

A PROPÓSITO DE UN CASO: UTILIZACIÓN DE WALANT EN LA CIRUGÍA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL

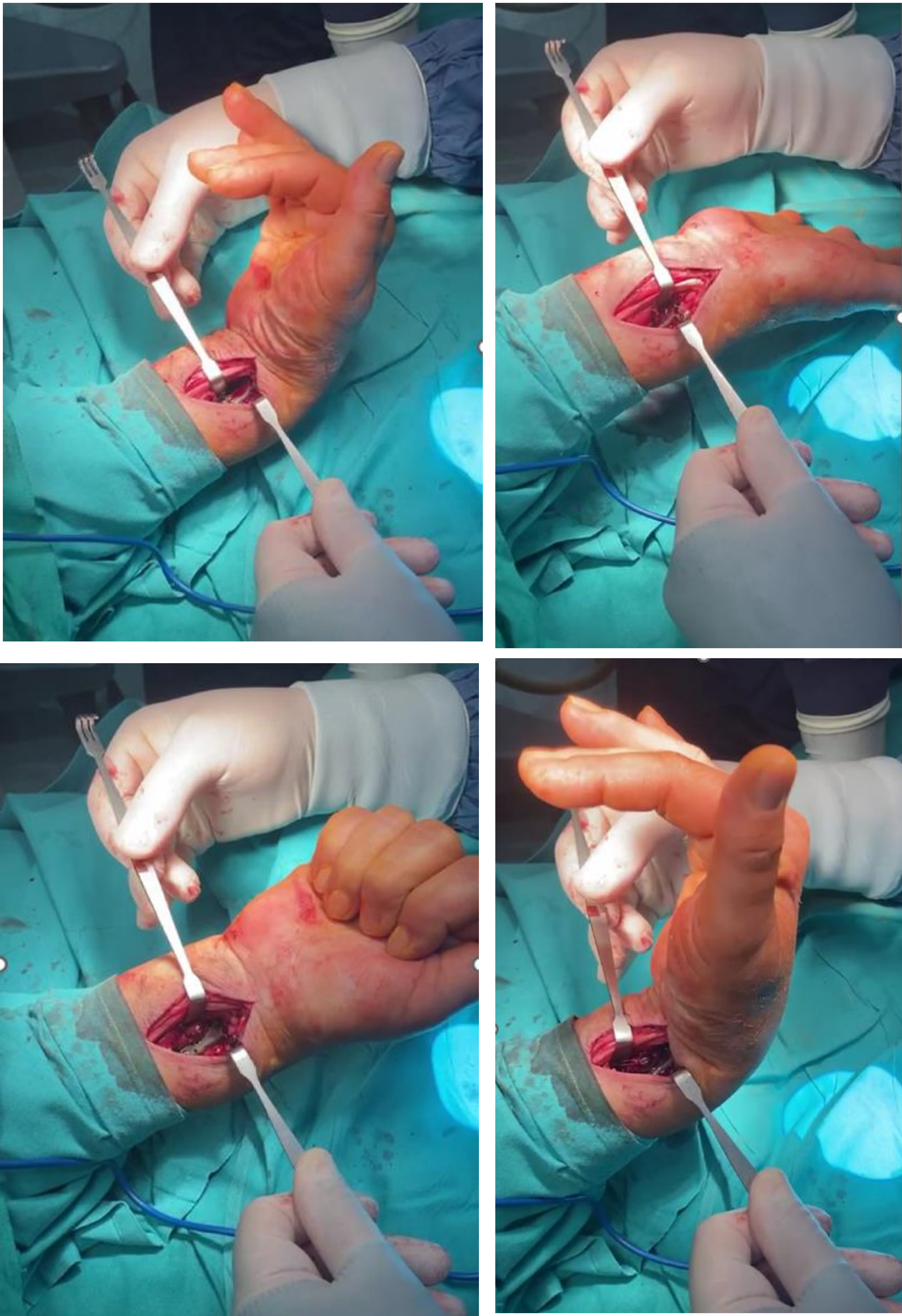
Ramayo Díaz, N Losa Palacios, S Viejobueno Mayordomo, MC Alfaro Micó, J Cuenca Copete, A
COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE ALBACETE

INTRODUCCIÓN: La técnica anestésica WALANT (Wide Awake Local Anesthesia No Tourniquet) en los últimos años ha comenzado a ser cada vez más utilizada en las intervenciones quirúrgicas del miembro superior. Una de sus últimas aplicaciones descritas es en la reducción abierta y fijación interna de las fracturas de radio distal, la cual se caracteriza por ser de las más frecuentes en nuestro medio.

A partir de un caso realizado en nuestro centro se ha realizado una revisión bibliográfica sobre el tratamiento quirúrgico de dicha fractura empleando WALANT como técnica anestésica.



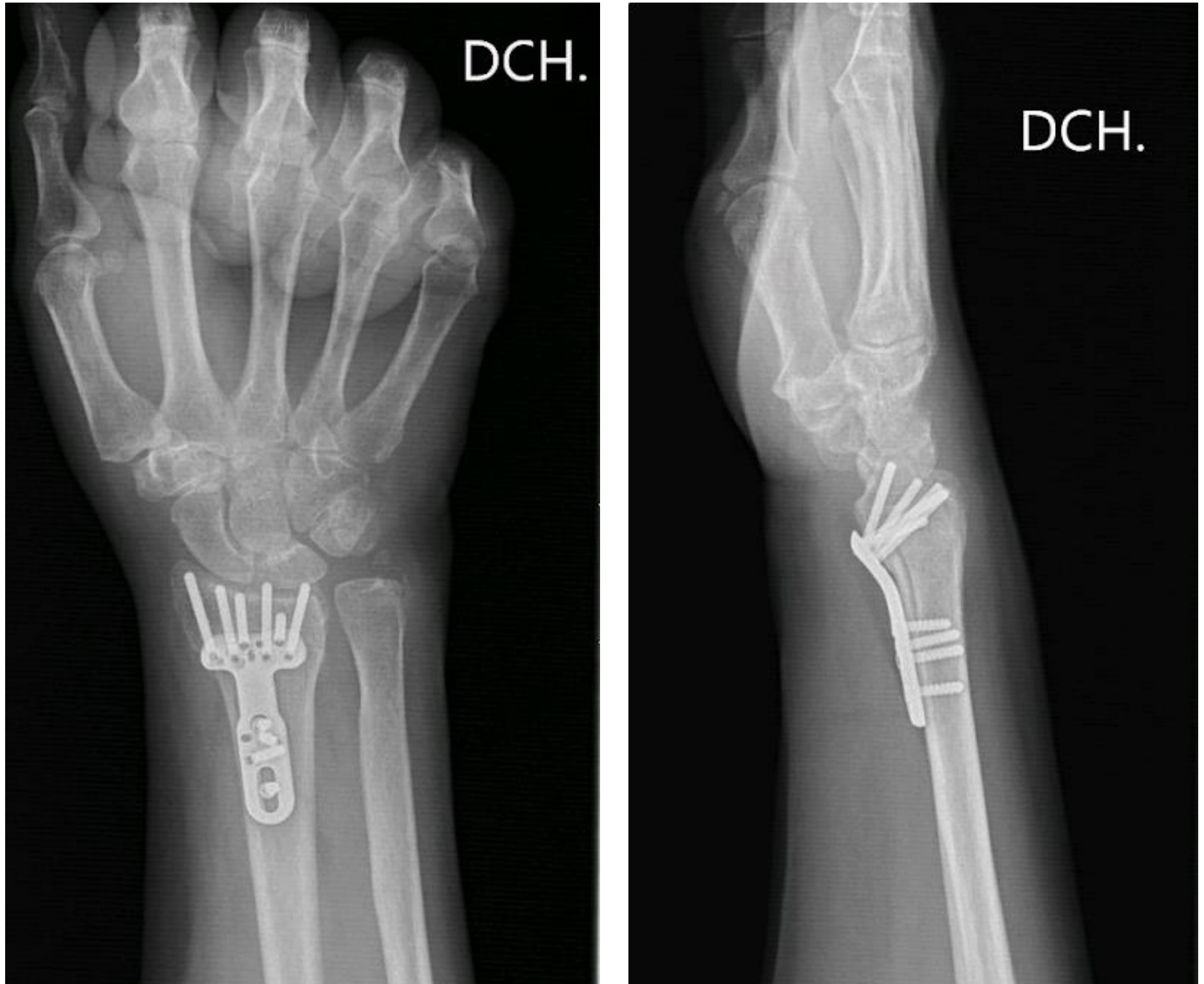
Radiografía antero-posterior y lateral: Fractura radio distal derecho



Movilidad activa de la muñeca durante la cirugía

MATERIAL Y MÉTODOS: El caso se trató de una mujer de 63 años con hipertensión arterial como antecedente médico, que presentó una fractura de tercio distal de radio. Se propuso para cirugía y colocación de una placa DVR (Distal Radio Volar). En la técnica anestésica WALANT se empleó una combinación de Lidocaína 2% y Epinefrina (1:100.000), la cual se infiltró en el área de abordaje volar sobre el antebrazo. En total se requirieron 10 ml de esta solución a los que se añadió 1 ml de Bicarbonato sódico 8,4%. Se esperaron 30 minutos antes de iniciar la cirugía para tener el efecto vasoconstrictivo de la epinefrina, hecho que permitió prescindir del manguito de isquemia. Durante la intervención la paciente pudo realizar movimientos activos de la muñeca para comprobar el posicionamiento de la placa y posibles roces con tendones.

RESULTADOS: En el seguimiento postquirúrgico la paciente consiguió la movilidad completa de la muñeca a los dos meses manteniendo una reducción radiográfica correcta. Actualmente, realiza vida normal encontrándose gratamente satisfecha con el proceso.



Radiografía antero-posterior y lateral 2 meses postoperatorio

CONCLUSIONES:

Las fracturas de radio distal intervenidas con la técnica anestésica WALANT presentan resultados funcionales y radiológicos equivalentes a los realizados con las técnicas anestésicas habituales. No es necesario el uso de manguito de isquemia y se puede comprobar posibles roces entre la placa y los tendones, que llevarían posteriormente a tener que extraer la placa en un nuevo acto quirúrgico. Además, constituye otra opción anestésica para pacientes no candidatos a las técnicas anestésicas habituales.