

TORNILLO CANULADO ANTERÓGRADO EN FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL

Lucía Domingo Rodríguez, Higinio Ayala Cutierrez, Manuel Rubén Sánchez Crespo, Fernando J. del Canto Álvarez y Jose Couceiro Otero.

INTRODUCCIÓN

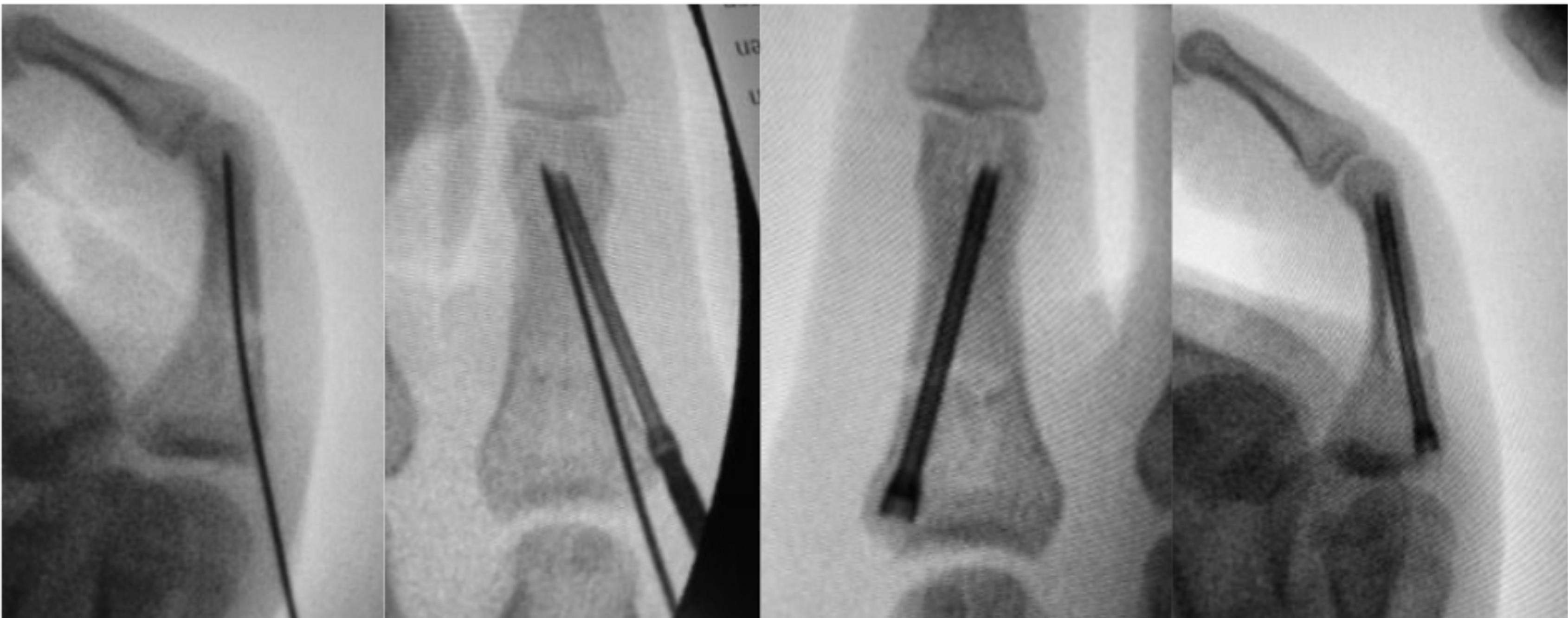
Descripción de técnica de osteosíntesis percutánea mediante tornillo canulado de compresión introducido de forma anterógrada en fracturas de falange proximal.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente varón de 50 años que presenta fractura inestable transversa de tercio proximal de diáfisis de falange proximal de quinto dedo de la mano derecha.



Se interviene quirúrgicamente: reducción cerrada y fijación percutánea con un tornillo oblicuo intramedular introducido de forma extraarticular y anterógrada, guiado mediante aguja de Kirschner desde el borde cubital de la base de la falange.



Para facilitar la técnica, durante la introducción se mantiene flexionada la articulación metacarpo-falángica entre 60-90 grados y se desvía dorsalmente la base de la falange. Se realiza la intervención bajo control de escopia, comprobándose estabilidad y correcta colocación de componente. Posteriormente se realiza un protocolo de rehabilitación domiciliaria de movilización activa inmediata con restricción de carga.

RESULTADOS

El postoperatorio cursa sin complicaciones. En primer control en consulta, buena evolución con dolor controlado y movilidad completa a los 10 días desde la intervención. Se realiza nuevo control radiográfico satisfactorio.

CONCLUSIONES

La introducción anterógrada de tornillos es una buena alternativa en el tratamiento de este tipo de fracturas ya que minimiza el daño del cartílago articular al evitar atravesar la articulación, además de no agredir el aparato extensor. Permite una buena reducción y fijación, alcanzando estabilidad rotacional y axial, fundamental para la consolidación y movilización inmediata. Todo ello con el objetivo de restaurar la anatomía y preservar la funcionalidad..

