

# REPARACIÓN SECUNDARIA DE UN TENDÓN FLEXOR

**Sonsoles Pastor García, Lucía Bernuy Bajo, Yanire Rojo Maza, Xabier Jiménez Urrutia**

*Cirugía Ortopédica y Traumatología. H. Galdakao-Usansolo*

## 1.INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS:

Las rupturas de los tendones flexores son una lesión común que tienen una tasa no despreciable de complicaciones, destacando la rigidez y dehiscencia.

Explicamos el tratamiento realizado en una dehiscencia de los tendones profundo y superficial del 3º dedo de la mano derecha

## 2. MATERIAL Y MÉTODOS:

Mujer de 41 años, sin antecedentes de interés, que sufrió una sección de los tendones superficial y profundo del 3º dedo de la mano izquierda a nivel de la zona II. Se reparó mediante sutura termino terminal del tendón flexor profundo con fiberloop 4/0, y mediante sutura tipo Kessler el flexor superficial, manteniéndose integridad de poleas y correcto deslizamiento de ambos tendones a través de estas. Tras 6 meses de evolución, se realizó una tenolisis por adherencias.

En el post-operatorio, durante la realización de los ejercicios tuvo una dehiscencia de ambos tendones. Se le realizó una reparación secundaria de flexor profundo mediante una transferencia tendinosa con injerto de palmar menor, utilizando un anclaje a nivel de la base de F3 y realizando una sutura tipo Pulvertaft a nivel proximal con el extremo proximal del tendón flexor profundo. Se comprobó un deslizamiento y efecto tenodesis correctos, como se demuestra en el QR adjunto.



## 3. RESULTADOS:

Rango de movilidad pasiva completa en flexión y extensión del 3º dedo. Flexión activa de IFD de 30º y completa de IFP.

## 4. CONCLUSIONES:

El tratamiento de las lesiones tendinosas aún supone un reto en la práctica habitual. Es imprescindible realizar un análisis cuidadoso del tipo de lesión ante el que nos enfrentamos y las alternativas quirúrgicas disponibles. Así como incidir en el papel activo del propio paciente en la recuperación, realizando un plan de ejercicios adecuado que nos permita disminuir el riesgo de rigideces sin poner en peligro la sutura tendinosa.

