

# PLASTIA DE BRINK MODIFICADA PARA REPARACIÓN DE LA BANDA DISTAL DE LA MEMBRANA INTERÓSEA.

Almena Rodríguez, Pablo<sup>(1)</sup>; García Cepeda, Ignacio<sup>(1)</sup>; Díez Rodríguez, Jesús<sup>(1)</sup>; Valle López, Sergio<sup>(1)</sup>; Espinel Riol, Alberto<sup>(1)</sup>.

<sup>(1)</sup>Hospital Universitario Río Hortega

## OBJETIVOS

- Presentar caso de mujer a la que se le realiza una reparación de la membrana interósea radiocubital tras fractura de Essex-Lopresti un año antes.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

- Paciente de 49 años → dolor e impotencia tras traumatismo en antebrazo izquierdo: diagnóstico de Essex-Lopresti tras radiografía.
- Enero 2022 → IQ artroplastia de sustitución de cabeza radial + osteotomía de acortamiento cuibtal.
- Marzo 2022 → persistencia de dolor en muñeca e inestabilidad radiocubital distal: rx con luxación de cúbito.

## RESULTADOS

- IQ en julio de 2023:
  - Reparación de banda distal de la MIO mediante plastia de Brink modificada.

### TÉCNICA QUIRÚRGICA:

1. Obtención de plastia de palmar mayor.



2. Fijación en posición neutra y AK cúbito– radio.



3. Túnel 4mm y 1ª cortical radial 5mm.

4. Sutura fibertape + arandela.



5. Paso de plastia por el túnel.



6. Supinación 60º, tensado y tornillo interferencial.



7. Sutura del tape sobre sí mismo alrededor del cúbito.

## CONCLUSIONES

La reconstrucción con plastia BDO:

- Estabilizador importante de la ARCD si el FCT está dañado.
- Estabilidad comparable a la reconstrucción de los lig. Radiocubitales distales.
- Estabiliza en todo el rango de rotación del antebrazo y evita la traslación dorsal del cúbito.
- Aporta estabilidad en el eje longitudinal.

- Técnica de Brink sencilla y reproducible.
- Cirugía extraarticular y poco invasiva.
- El tape evita la pérdida de tensión que pueda sufrir la plastia tendinosa.
- Fijar en supinación aporta más tensión que en pronación.
- La arandela de titanio sirve como testigo de la tensión que se le aporta al constructo.