

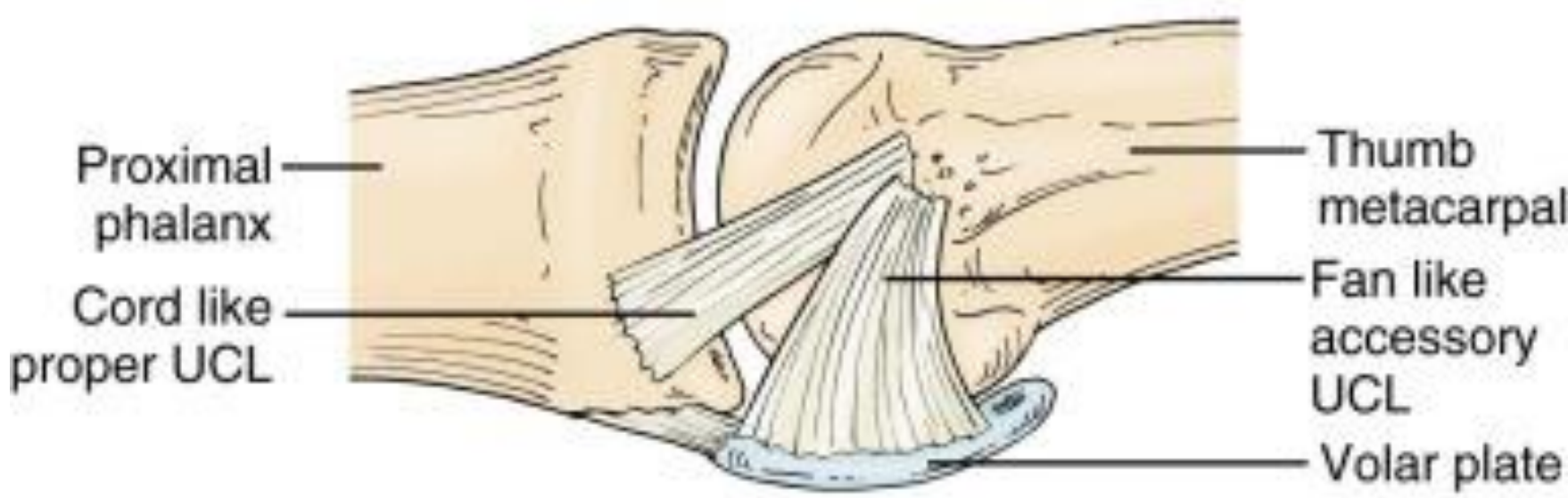
RECONSTRUCCIÓN DE LESIONES CRÓNICAS DEL LIGAMENTO COLATERAL DEL PULGAR CON PLASTIA DE EXTENSOR POLLICIS BREVIS

Claudia Anduaga Torres, Virginia García-Reyes Chozas, Alfredo Espiniella Tendero, Álvaro Minuesa Asensio
Hospital Fraternidad Muprespa Habana (Madrid)

INTRODUCCIÓN

Las rupturas o incompetencias **crónicas** del ligamento **colateral cubital del pulgar** suponen patología altamente incapacitante por la afectación de la estabilidad de la **pinza digito-digital 1-2**.

Se han descrito en la literatura un gran número de plastias ligamentosas para su reconstrucción, no demostrando ninguna de ellas superioridad respecto a las otras.



OBJETIVOS

Describir la técnica quirúrgica y mostrar los resultados clínicos de pacientes con lesiones crónicas de ligamento colateral cubital. Todos ellos intervenidos mediante reconstrucción del mismo con **plastia modificada del extensor pollicis brevis**, descrita por **Sakellarides** (1976).

MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos 3 casos de pacientes trabajadores manuales intervenidos en el año 2024 de lesiones crónicas de ligamento colateral cubital tratados mediante la técnica previamente mencionada (varón-mujer 2-1, derecha- izquierda 1:2). Se realiza un seguimiento mínimo de 6 meses postoperatorios, con evaluación de la movilidad y de escalas funcionales VAS y DASH. Uno de los pacientes, había tenido una cirugía de reanclaje ligamentoso previo con resultados subóptimos en cuanto a la recuperación de la fuerza, capacidad de prensión y dolor.

Empleamos la técnica de **Sakellarides (1976)** modificada por **Poggi (2021)**, utilizando una plastia de extensor corto del pulgar, que permite reconstruir las porciones radial y cubital de los ligamentos metacarpofalángicos.

Durante el postoperatorio el paciente permaneció **inmovilizado 2 semanas**, mediante férula con inclusión del primer dedo, comenzando posteriormente tratamiento rehabilitador.

RESULTADOS

2 de los pacientes recuperaron el 90% la movilidad con una mínima limitación de los grados máximos de abducción del dedo, consiguiendo el **70% de la fuerza de agarre** a los 6 meses de seguimiento.

1 paciente presentó una **rigidez residual** por un síndrome de dolor regional complejo asociado.

2 de los 3 pacientes se reincorporaron a su actividad laboral previa en los 6 primeros meses, con un tiempo medio de baja desde la lesión de **8,5 meses**.

Los pacientes presentaban un **VAS medio de 3 Y DASH medio de 30** a los 6 meses postoperatorios.

CONCLUSIONES

Pese a que las escasas publicaciones en relación a esta técnica quirúrgica, la hemos incorporado recientemente en nuestra práctica clínica, hallando en ella una herramienta eficaz para resolver las lesiones crónicas del ligamento colateral cubital.

Serían necesarios **estudios a largo plazo** en un **mayor número de pacientes**, que realmente demuestren su eficacia.

BIBLIOGRAFÍA

1. Poggi DS, Massarella M, Piccirilli E. The Treatment of Chronic Ulnar Collateral Ligament of the Thumb Injury Using Extensor Pollicis Brevis: Surgical Technique. J Hand Surg Glob Online. 2020 Nov 10;3(1):56-60. doi: 10.1016/j.jhsg.2020.10.002. PMID: 35415531; PMCID: PMC8991867.
2. Avery DM 3rd, Caggiano NM, Matullo KS. Ulnar collateral ligament injuries of the thumb: a comprehensive review. Orthop Clin North Am. 2015 Apr;46(2):281-92. doi: 10.1016/j.jocl.2014.11.007. Epub 2014 Dec 30. PMID: 25771322.
3. Lin CC, Patel NA, Itami Y, McGarry MH, Shin SS, Lee TQ. Biomechanical Analysis of Thumb Ulnar Collateral Ligament Tear Kinematics. Hand (N Y). 2021 Jul;16(4):467-473. doi: 10.1177/1558944719868518. Epub 2019 Aug 20. PMID: 31431075; PMCID: PMC8283111.
4. Hung CY, Varacallo M, Chang KV. Gamekeeper's Thumb (Archived). 2023 Aug 7. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan-. PMID: 29763146.
5. Sakellarides HT, DeWeese JW. Instability of the metacarpophalangeal joint of the thumb. Reconstruction of the collateral ligaments using the extensor pollicis brevis tendon. J Bone Joint Surg Am. 1976 Jan;58(1):106-12. PMID: 765344.

