SUB-LUXACIÓN DEL EXTENSOR CARPIS ULNARIS, DESCRIPCIÓN Y RESOLUCIÓN DE UN CASO.

Bustos L; Martínez C, Fiminela H, Apaza R, Gabriel I. Sanatorio Dupuytren

Objetivo

Describir un caso de subluxación del extensor carpís ulnaris (ECU), usando una de las técnicas descritas.

Hipótesis

"Realizar la reparación de la subvaina del ECU utilizando un colgajo capsular de base cubital preserva la anatomía y biomecánica de su función"

Materiales y métodos

Masculino de 43 años jugador de polo profesional, con dolor en borde cubital de muñeca derecha y sensación de "click" mientras realiza el deporte, se diagnosticó subluxación del ECU, se realizó reparación de la subvaina bajo la técnica descrita por García Elías⁵. (Fig. 1 -8)

Resultados

Seguimiento del paciente la 4° semana retiro del yeso, dejando férula de muñeca intermitente por 2 semanas, inicio de fisioterapia, con mejoría del dolor y vuelta a sus actividades deportivas al 3° mes.



Fig. 1 Abordaje dorsoulnar



Fig. 2 Apertura del retináculo extensor









Fig. 3

Fig. 4

Fig. 5

Fig. 6



Fig. 3-8 visualización de subvaina del ECU, colocación de anclaje óseo, tallado de colgajo y paso de este por debajo del ECU, Fijado al cubito, reparación de retináculo extensor, cierre de piel.

PUNTOS RELEVANTES

Fig. 8

El ECU tiene su vaina individual la cual es independiente del retináculo extensor. Esta anatomía da su participación en la estabilidad de la articulación radiocubital distal. En los casos crónicos es imprescindible reconstruir la subvaina, hay diversas técnicas. La técnica que usamos se basa en realizar un colgajo capsular de base cubital, abrazar el tendón con este y fijarlo con anclajes óseos al cubito. Presenta buenos resultados y preserva la anatomía y biomecánica de la articulación radiocubital distal.

Referencias 1.MacLennan, A.J. et al. (2008) 'Diagnosis and anatomic reconstruction of extensor Carpi ulnaris subluxation', The Journal of Hand Surgery, 33(1), pp. 59–64. doi:10.1016/j.jhsa.2007.10.002. 2. Ghatan, A.C. et al. (2016) 'Relative contribution of the subsheath to extensor Carpi ulnaris tendon stability: Implications for surgical reconstruction and Rehabilitation', The Journal of Hand Surgery, 41(2), pp. 225–232. doi:10.1016/j.jhsa.2015.10.024. 3. INOUE, G. and TAMURA, Y. (2001) 'Surgical treatment for recurrent dislocation of the extensor Carpi ulnaris tendon', Journal of Hand Surgery, 26(6), pp. 556–559. doi:10.1054/jhsb.2001.0615. 4. By rd, J.N., Sasor, S.E. and Chung, K.C. (2021) 'Extensor carpi ulnaris subluxation', Hand Clinics, 37(4), pp. 487–491. doi:10.1016/j.hcl.2021.06.005. 5. Garcia-Elias, M. (2015) 'Tendinopathies of the extensor Carpi ulnaris', Handchirurgie · Mikrochirurgie · Plastische Chirurgie, 47(05), pp. 312–315. doi:10.1055/s-0035-1559720.