

Abductoplastia como opción terapéutica en mano espástica

Toyos Munárriz.C, Macía Rivas.P, Suárez Ourens.Y, Rodríguez Miranda.P,De La Fuente.C, Corredoira Trabajo.M

Hospital Arquitecto Marcide de Ferrol (La Coruña)

Introducción

- **Etiología del pulgar aducido** → Multifactorial:
 - +Espasticidad de los flexores y de los aductores
 - +Flacidez de los extensores y de los abductores
 - +Hiper movilidad de la metacarpofalángica.
- **La base de la cirugía de la mano espástica** → Transferencias tendinosas activas, combinadas con los procedimientos pasivos de tenodesis y artrodesis .

2 casos clínicos:

- +Pacientes de mediana edad que presentaban déficit de funcionalidad de su mano dominante.
- +Contractura en flexión de la articulación metacarpofalángica e interfalángica de primer dedo e hipertonia de músculo oponente.

DIAGNÓSTICO → Mano espástica con pulgar a la palma, asociado a flexo de interfalángica de primer dedo.

CASO CLÍNICO 1



1º Plastia abductora de FHL:

-Abordaje radial sobre articulación interfalángica del primer dedo para liberación de Flexor Pollicis Longus.

-A través de vía de Henry recuperar dicho tendón y mediante tunelización subcutánea transponerlo a la cara dorso-radial de la base de falange proximal

2º Artrodesis de la articulación IF en 15º de flexión.

Conclusión

CASO CLÍNICO 2



La abductoplastia es una alternativa terapéutica a tener en cuenta en el tratamiento de la mano espástica , ya que esta deformidad es uno de los mayores impedimentos para el buen funcionamiento de la mano en los pacientes con parálisis cerebral.