

RESTABLECIMIENTO DE LA OPOSICION DEL PULGAR MEDIANTE LA TRANSFERENCIA DEL EXTENSOR DIGITI-QUINTI PROPRIUS (Análisis de las diferentes técnicas y presentación de 15 casos y Revisión de la literatura)

Dr. Benjamín Rivera
Bogotá - Colombia

CASUISTICA

En nuestro Servicio durante los años 1968 a 1983, hemos practicado veintidos transferencias para oposición del pulgar de los cuales (22) trece (13) fueron hechas con la técnica del extensor propio del dedo meñique (EDOP). Cinco (5) usando el flexor superficial del IV dedo. Dos (2) usando el flexor superficial del III dedo y dos (2) usando el flexor superficial del V dedo. Todos los casos obtuvieron el resultado esperado, es decir un buena oposición. Sin embargo encontramos ventajas definitivas con el extensor del meñique y por eso lo hemos hecho con más frecuencia y es nuestra técnica de elección.

DISCUSION

Con el uso del EXTENSOR DIGITI QUINTI PROPRIUS, logramos cómo con las demás técnicas, restablecer la oposición del pulgar perdida. Pero utilizamos este músculo motor porque nos proporciona suficiente amplitud para el arco de movimiento y una capacidad de contracción suficientemente fuerte para el nuevo trabajo, cumpliendo en esta forma con los principios fundamentales de las transferencias proclamados por Bunnell.

CONCLUSIONES

1. Es un procedimiento de grandes ventajas biomecánicas.

2. No requiere la construcción de poleas ni de alargamientos tendinosos para practicarla.
3. La unidad motora se encuentra disponible en la mayoría de los casos de pérdida de la oposición.
4. Se puede utilizar tanto en la parálisis alta como en la parálisis baja del mediano.
5. Se puede utilizar en las lesiones nerviosas combinadas del nervio mediano y del nervio cubital tanto altas como bajas.
6. La combinación de lesión nerviosa menos común es la del nervio mediano y el nervio radial en cuyo caso no sería posible utilizar el extensor digiti quinti proprius para restablecer la oposición del pulgar.
7. Entre sus ventajas biomecánicas podemos señalar que aporta suficiente amplitud y capacidad de contracción para su nuevo trabajo. No produce desbalance muscular significativo al dejar su trabajo de extensor propio del meñique.
8. Procedimiento fácil que cumple con todos los principios de Bunnell.

SINDROMES CRONICOS DE COMPRESION NERVIOSA EN EL MIEMBRO SUPERIOR

Dr. Bernardo Montes
Bogotá - Colombia

Desde su origen medular en el rquis hasta la mano, los troncos nerviosos atraviesan túneles osteofibrosos estrechos donde con frecuencia son comprimidos en forma crónica; se originan así cervicobraquialgias cuya etiología puede estar localizada a distancia de la manifestación clínica.

La compresión en estos sitios puede deberse a factores intrónicos (en el contenido) o factores

extrnicos (el canal) en cada uno de estos sitios se produce una semiología propia.

El compromiso Neurológico se diagnóstica mediante un examen clínico apropiado y se comprueba con un examen eléctrico cuando sea del caso y en el tiempo indicado.