

Estudio prospectivo sobre el tratamiento conservador de las fracturas de cuello de quinto metacarpiano

J. Zugasti Marquínez, A. García Reza, D.M. Domínguez Prado, B. Hernández González, J. García Piñeiro y M. Castro Menéndez



10% de todas las fracturas
25% de las fracturas metacarpianos



Angulación palmar inferior a 40°
No presentan una deformidad rotacional
Tratamiento conservador sin precisar manipulación



Estudio Prospectivo aleatorizado
1:1



Fractura de cuello del 5° MTC
> 18 años
Angulación inicial < 40°
No malrotación
Seguimiento pautado en las consultas externas
Consentimiento Informado



Herida abierta en la zona afectada o lesión de partes blandas asociada
Fractura asociada en ambos miembros superiores
Incapacidad para seguir las indicaciones del estudio
Imposibilidad para realizar seguimiento

Comparar grado de movilidad, fuerza de prensión, grado de satisfacción y dolor MTCF tras el tratamiento conservador con un desplazamiento de < 40°

INTRÍNSECO PLUS

SINDACTÍLEA 4° Y 5°

20 20

36,7 años 35,6 años

19 20

18 18

23,85° 23,5°

26,05 28,95

38,8 43,2

27,5 41

77

88,5

82,5

88

90

88,5

-7,25 -3,75

EVA 1,05 0,5

Quick DASH 14,88 10,98

Satisfacción 18 20

Sin Complicaciones 19 20

● Derecha
● Izquierda

● Varones
● Mujeres

● 4 semanas
● 6 semanas
● Diferencia media a los 4 y 6 semanas
● Significación estadística

Conclusiones

La sindactilia entre el cuarto y el quinto dedo es un tratamiento fácilmente reproducible, válido y efectivo para las fracturas de cuello de quinto metacarpiano con angulación volar menor o igual a 40.

- ▶ Sin aumentar complicaciones,
- ▶ Sin restar capacidad funcional
- ▶ Proporcionando mejor tolerancia y mayor rango de flexión precoz

@secotsecot @secotsecot @soysecotsoysecot

Revista Española de
Cirugía Ortopédica
y Traumatología

SECOT
Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología