

# Aplicación de la Técnica de McCash en el tratamiento del síndrome de Dupuytren severo: Informe de un caso con grado IV según Tubiana y Michon

Moreno Camacho M., Boronat Soler E., Jiménez Lopez-Rey A., Lopez Lobato R.

## OBJETIVO

Analizar el manejo de un caso de Dupuytren severo con severa retracción tratado mediante técnica de McCash.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente de 71 años, con antecedentes de diabetes tipo 2, dislipemia e HTA que es derivado a nuestras consultas desde atención primaria por sospecha de enfermedad de Dupuytren en mano izquierda. En la exploración física, evidenciamos una contractura volar de 3, 4 y 5º dedos de la mano izquierda, (grado IV de Tubiana en 3er, 4º y 5º dedos que afecta a IFP).

En el quirófano y mediante anestesia locorregional, condiciones de asepsia y antisepsia, e isquemia preventiva se procede a la realización de fasciectomía regional selectiva tipo Skoog, con abordaje de Brunner palmar de 3er, 4º y 5º dedos de mano izquierda. Dada la severidad de la retracción, se empleó la técnica de McCash de palma abierta. Se aplicó una cura húmera y se inmovilizó mediante férula volar durante 2 semanas.

## RESULTADOS

Se realizó un seguimiento semanal del paciente en consultas para controlar posibles complicaciones y la granulación correcta de la herida. Tras mes y medio, la herida se encontraba completamente cicatrizada y sin retracciones, pudiendo hacer vida normal y sin limitaciones funcionales en el miembro intervenido.

## CONCLUSIONES

En la cirugía de Dupuytren severo en los que existen grandes retracciones de la mano y el cierre tras la cirugía está comprometido la técnica de Mc Cash se muestra como una solución con excelentes resultados a largo plazo, que no muestra un aumento de las complicaciones postquirúrgicas ni funcionales siempre que el cirujano realice un seguimiento estrecho del paciente.

