

TORNILLOS ENDOMEDULARES EN FRACTURA ABIERTA DE TODOS LOS METACARPIANOS. A PROPÓSITO DE UN CASO

Objetivos

Las fracturas de los metacarpianos representan aproximadamente el 30-40% de todas las fracturas de la mano. Su tratamiento varía desde el manejo conservador hasta la fijación quirúrgica, dependiendo del tipo de fractura y la estabilidad ósea. La fijación interna con tornillos endomedulares ha surgido como una alternativa mínimamente invasiva que ofrece ventajas biomecánicas, como una mayor estabilidad y una recuperación funcional temprana.

Material y metodología

Paciente masculino de 53 años que presenta traumatismo en la mano izquierda tras atrapamiento con un pistón mientras se encontraba trabajando. Herida inciso contusa en dorso de la mano con sección del extensor 4º dedo y contusión del 5ª. En Radiografía se aprecia fractura subcapital de 1-2-3-4-5 metacarpianos de mano izquierda. Se decide realizar fijación con tornillos endomedulares canulados, técnica que permite una reducción anatómica con mínima afectación de los tejidos blandos. Se utilizan tornillos de 3.0 mm, con inserción retrógrada a través del canal medular, logrando una compresión adecuada del foco de fractura.

Resultados

A las tres semanas, el paciente inicia movilidad activa de los dedos sin dolor significativo. A los dos meses, presenta una consolidación radiológica adecuada con recuperación completa de la función de la mano. No se observaron complicaciones como infecciones, pérdida de reducción o limitación funcional.

Conclusiones

Los tornillos endomedulares ofrecen una fijación estable con preservación de la vascularización perióstica y una rehabilitación más temprana en comparación con placas y tornillos convencionales. Estudios recientes han demostrado que esta técnica reduce el tiempo de consolidación y el riesgo de rigidez postoperatoria. La fijación con tornillos endomedulares en fracturas metacarpianas es una opción eficaz y segura, especialmente en fracturas diafisarias desplazadas. Permite una recuperación funcional rápida y reduce las complicaciones asociadas a otros métodos de osteosíntesis. Se recomienda su uso en casos seleccionados con indicación quirúrgica clara.

