

TÉCNICA DE DUBERT

Fdez de Arróyabe N, Prieto Rozados B, Montañez Ruiz M, García Meléndez G.

Hospital Regional Universitario de Málaga

Introducción

La artrosis de la articulación carpo-metacarpiana del quinto dedo puede aparecer como consecuencia de fracturas, luxaciones o infecciones en la zona. El tratamiento clásico supone realizar artrodesis de 5º metacarpiano-ganchoso. Otras opciones incluyen la resección parcial de la base o la artroplastia de interposición. Es Dubert en 1994 y, posteriormente será Bain en 2004, quienes desarrollen “la técnica de Dubert” que supone la resección de la base del 5º metacarpiano y artrodesis de 4º-5º metacarpianos. Este procedimiento mejora el dolor y mantiene la movilidad del arco transverso carpiano y quinto radio frente a la artrodesis.

Objetivo

Paciente con molestias al agarre como secuela de fractura de base del quinto metacarpiano



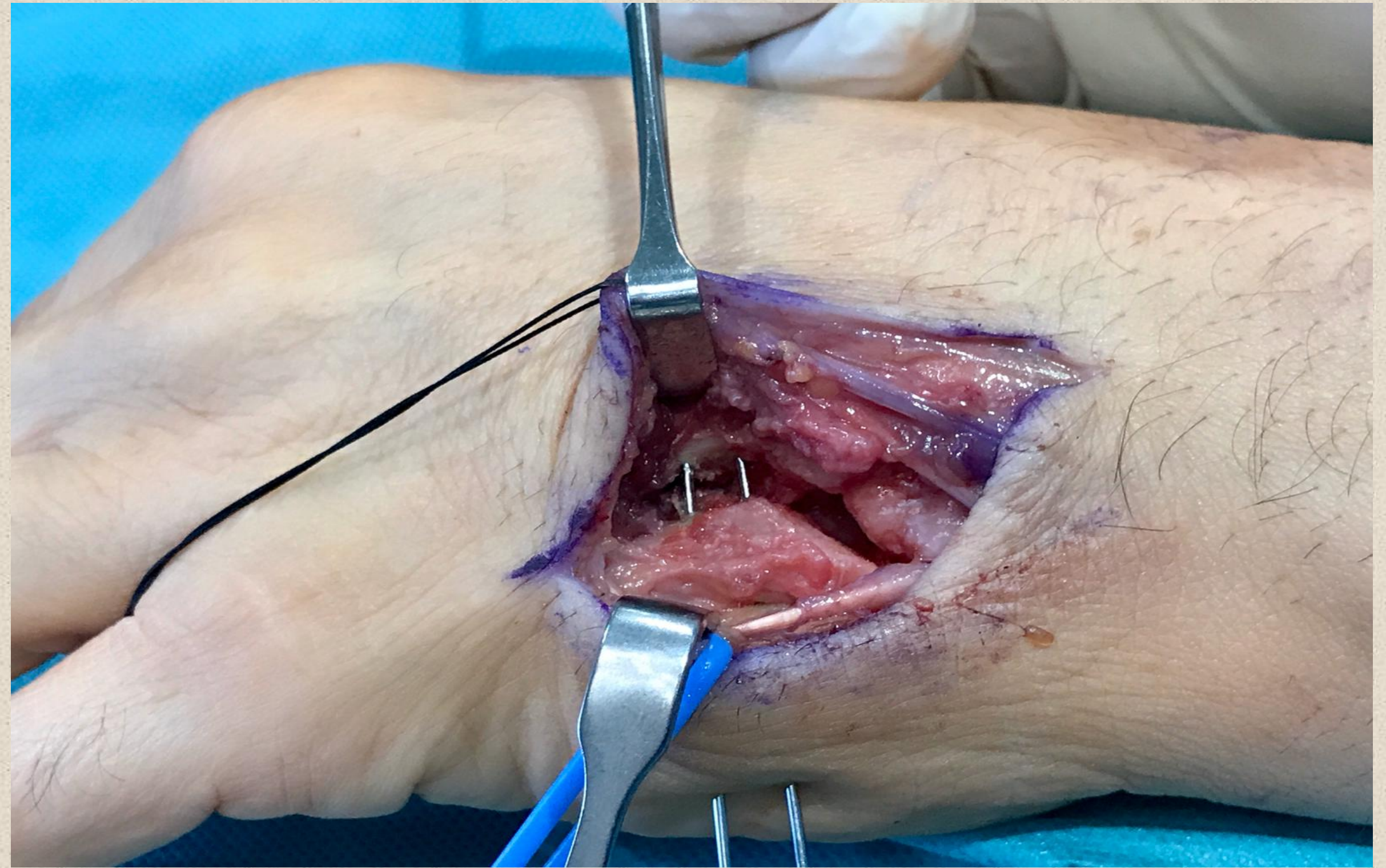
Material y Método

Varón de 54 años. Sufre fractura de la base de quinto metacarpiano intrarticular en mano derecha (también denominada Baby- Bennett), que se trata de manera conservadora. Seis meses después, consulta por dolor en la zona, sobre todo al realizar el agarre con esa mano. En las pruebas de imagen se objetiva consolidación viciosa de la fractura con artrosis que afecta a la base del 5º metacarpiano y al hueso ganchoso. También se objetiva artrosis triscafoidea en las imágenes, pero ésta no es sintomática.

Se decide intervenir quirúrgicamente al paciente. Una opción clásica hubiera sido la realización de una artrodesis: base de 5º metacarpianos-ganchoso con injerto autólogo. Sin embargo, decidimos optar por la cirugía de Dubert: artrodesis entre bases de 4º y 5º metacarpianos y artroplastia de resección de la base de este último. De esta manera dejas libre la articulación con ganchoso y mantienes la movilidad del 5º radio. Utilizamos 2 tornillos de compresión sin cabeza e injerto de cresta iliaca autólogo. Inmovilización con férula dorsal

Resultado

Se retira la inmovilización a las 3 semanas y se le enseñan los ejercicios a realizar. En la actualidad, el paciente se encuentra asintomático y mantiene una adecuada fuerza de agarre.



Conclusión

Presentamos la técnica de Dubert como alternativa a la artrodesis en la artrosis carpo-metacarpiana del quinto dedo.

Esta técnica aporta la ventaja de mantener la movilidad del quinto radio y del arco transverso carpiano.

Bibliografía:

1. Bain GI, Unni PMR, Mehta JA, Eames MHA. Arthrodesis of ring finger and little finger metacarpal bases for little finger carpometacarpal joint arthritis. J Hand Surg Br. 2004 Oct;29(5):449–52.
2. Meraghni N, Bacle G, Marteau E, Bouju Y, Laulan J. Results of the Dubert procedure for chronic painful fracture-dislocations of the fifth carpometacarpal joint. A report of 6 cases. Hand Surg Rehabil. 2017 Oct;36(5):373–7.Í

