

## **Reconocimiento oficial de interés sanitario al Simposium "Patología de mano y muñeca en el mundo laboral"**

Un año más, el hospital central de Fraternidad Muprespa ha congregado en su XVII Simposium Nacional sobre "Patología de mano y muñeca en el mundo laboral" a cientos de expertos sanitarios que debatieron durante dos días sobre tales aspectos, estructurados en los siguientes apartados: el traumatismo del carpo, patología de la extremidad distal del radio, patología osteoarticular, lesiones osteotendinosas y traumatismos complejos de la mano.

La dirección del Simposium estuvo a cargo del dr. García Muela, presidente del Simposium y jefe de sección del servicio de traumatología del hospital central de Fraternidad Muprespa. El acto inaugural contó con la presencia del director gerente de la mutua, D. Carlos Aranda, quien dio la bienvenida a los allí congregados y agradeció el esfuerzo de todos los que han hecho posible dicho Simposium, tanto en la presente ocasión como en anteriores, el éxito de la concentración de los profesionales y la temática allí tratada es el fruto del trabajo que durante años han realizado los expertos sanitarios.

Por ello, por la calidad de los pósters presentados y por el elevado nivel académico y sanitario que presenta, una vez más, el Simposium Nacional de Traumatología, éste ha obtenido el reconocimiento de interés sanitario tanto por el Ministerio de Sanidad, Asuntos Sociales e Igualdad, y por la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid.

Entre las diversas ponencias destacó la presentación del dr. Corella Montoya quién expuso la novedosa técnica artroscópica para la estabilización de la inestabilidad escafolunar; una técnica que a pesar de su dificultad permite resolver lesiones recientes que implican inestabilidad escafolunar reductible.

Las lesiones del carpo con fractura-luxación fueron tratadas por el dr. G<sup>a</sup> de Lucas en un exposición que mostró cómo es preciso una rápida reposición anatómica y su síntesis correcta, utilizando en muchos casos una doble vía quirúrgica: volar y dorsal. También se analizó la técnica de síntesis atornillada para las fracturas de escafoides carpiano, una vía poco invasiva que resuelve habitualmente estas lesiones. Para los casos fallidos es preciso aplicar técnicas contra la pseudoartrosis. El dr. Glez del Pino expuso alternativas para el rescate de las lesiones del carpo, tales como la artrodesis intracarpianas parciales y la artrodesis de muñeca con placa.

Con relación a la patología de la extremidad distal del radio, la dra. G<sup>a</sup> Reyes presentó una historia completa de la osteosíntesis para el extremo distal del radio, apoyándose con una experiencia de tratamiento con placas de bajo perfil por vía volar; seguidamente, el dr. Miguel del Cerro ilustró a los asistentes en las técnicas utilizadas cuando las fracturas no consolidan en buena posición o dejan deformidades, para ello presentó el modo de trabajar para obtener una osteotomía de corrección, siendo preciso realizar un correcto tallado del injerto que se necesita encastrar en la osteotomía y recuperar una relación anatómica que permita recuperar la función adecuada de la muñeca. Las secuelas insalvables para la recuperación anatómica pueden ser tratadas con artrodesis radiocarpianas.

El dr. Lluch expuso las diversas técnicas que se han utilizado para las alteraciones postraumáticas de la articulación radiocubital distal, así como de las prótesis para recuperar la funcionalidad de dicha articulación.

Dentro del panel de lesiones de la mano y en referencia a la contractura de Dupuytren, la cual afecta a la movilidad de este órgano y por tanto su calidad de vida, el dr. Dudley presentó su experiencia con el novedoso tratamiento de inyecciones de colagenasa, una técnica no quirúrgica que reduce los costes y riesgos frente a la cirugía y que obtiene muy alta valoración entre los pacientes que han sido tratados con ella.

En lo referente a las lesiones osteotendinosas, el dr. Abad Morenilla expuso su experiencia en el tratamiento de las lesiones y secuelas de los tendones extensores, con especial relevancia en la técnica utilizada para resolver aquellas que presentan pérdida de sustancia o graves adherencias. Así como la participación del dr. Lovic en el análisis del tratamiento y devenir de las lesiones tendinosas, con la variabilidad en su enfoque terapéutico con correspondientes resultados.

El cierre de las ponencias se centró en el tratamiento de traumatismos complejos de la mano. En esta ocasión la dra. Ruiz Alonso expuso las directrices en el manejo correcto en urgencias de estas difíciles lesiones. La correcta actuación en esas primeras horas es determinante.

Para analizar las lesiones de pulgar y su reconstrucción se contó con el dr. Casado Pérez, quien expuso los diversos niveles de amputación del pulgar, su reconstrucción y reimplante del dedo afectado y su transferencia de pie a la mano. El dr. Blanco Baiges expuso otras reconstrucciones como los alargamientos del primer metacarpiano con el objeto de permitir realizar la pinza. El dr. Cavadas expuso su trabajo sobre los transplantados dobles de ambas manos a distintos niveles (bajas, antebraquiales y por encima del codo); haciendo hincapié en el rigor que debe observarse en la elección de los pacientes, pues someter un paciente a un aloinjerto masivo es tener que inmunodeprimirlo de por vida y solo se realizará en amputados dobles, nunca de una sola mano. La rehabilitación y el resultado funcional (sensibilidad, movilidad, capacidad prensil y de manejo de la mano) son consecuencia de una cadena de trabajo, profesionales y tiempo. La posibilidad de rechazo exige vigilancia para prevenirlo con el tratamiento inmunosupresor adecuado. Es un complemento inexcusable que se prolongará durante toda la vida del paciente.

Como broche final del Simposium, el Comité científico hizo entrega de los premios patrocinados por Fraternidad Muprespa a los mejores pósters defendidos en el formato digital. El primer premio, con una dotación económica de 2.000€, se entregó a los autores del póster: *"Reconstrucción microquirúrgica de la mano con transferencia vascularizada de hemipulpejos del pie"*; en segundo lugar, y con una dotación de 1.000€, correspondió a los autores del póster: *"Pseudoartrosis de falange proximal tratado con injerto endomedular córtico-esponjoso de cresta ilíaca, a propósito de un caso"*.

[www.17simposiumfraternidad.com](http://www.17simposiumfraternidad.com)  
[www.facebook.com/FraternidadMuprespa](https://www.facebook.com/FraternidadMuprespa)  
[www.fraternidad.com](http://www.fraternidad.com)