



XXXVI Congreso Anual  
de la SOTOC AV

P-30

# Cirugía reconstructiva de la mano en garra en la enfermedad de Hansen (lepra)

AUTORES: V. Pellicer García, R. Vilar De la Peña, N. Franco Ferrando

CENTRO: Hospital Universitario la Fe (Valencia)



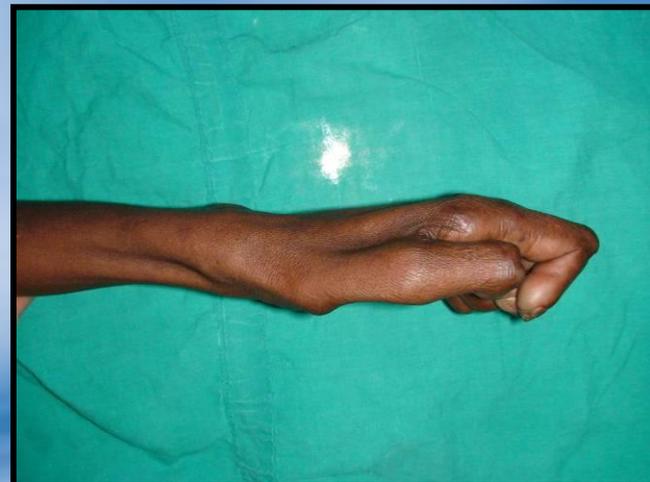
# Cirugía reconstructiva de la mano en garra en la enfermedad de Hansen (lepra)

AUTORES: V. Pellicer García, R. Vilar de la Peña, N. Franco Ferrando  
CENTRO: Hospital Universitario la Fe (Valencia)

P-30

## INTRODUCCIÓN

→ La enfermedad de Hansen es la causa más frecuente a nivel mundial de la deformidad llamada “mano en garra”, por afectación aislada del nervio cubital o asociada a afectación del nervio mediano. Produce una deformidad típica con las articulaciones MCF en extensión y las articulaciones IF en flexión, debido a la afectación de la musculatura intrínseca de la mano.



## OBJETIVOS

→ Mostrar nuestra experiencia en el Hospital Rural de Gambo (Etiopia) en el tratamiento de la mano en garra de la enfermedad de Hansen mediante la **técnica del lazo de Zancolli**, restaurando de este modo la apariencia y la funcionalidad de la mano.

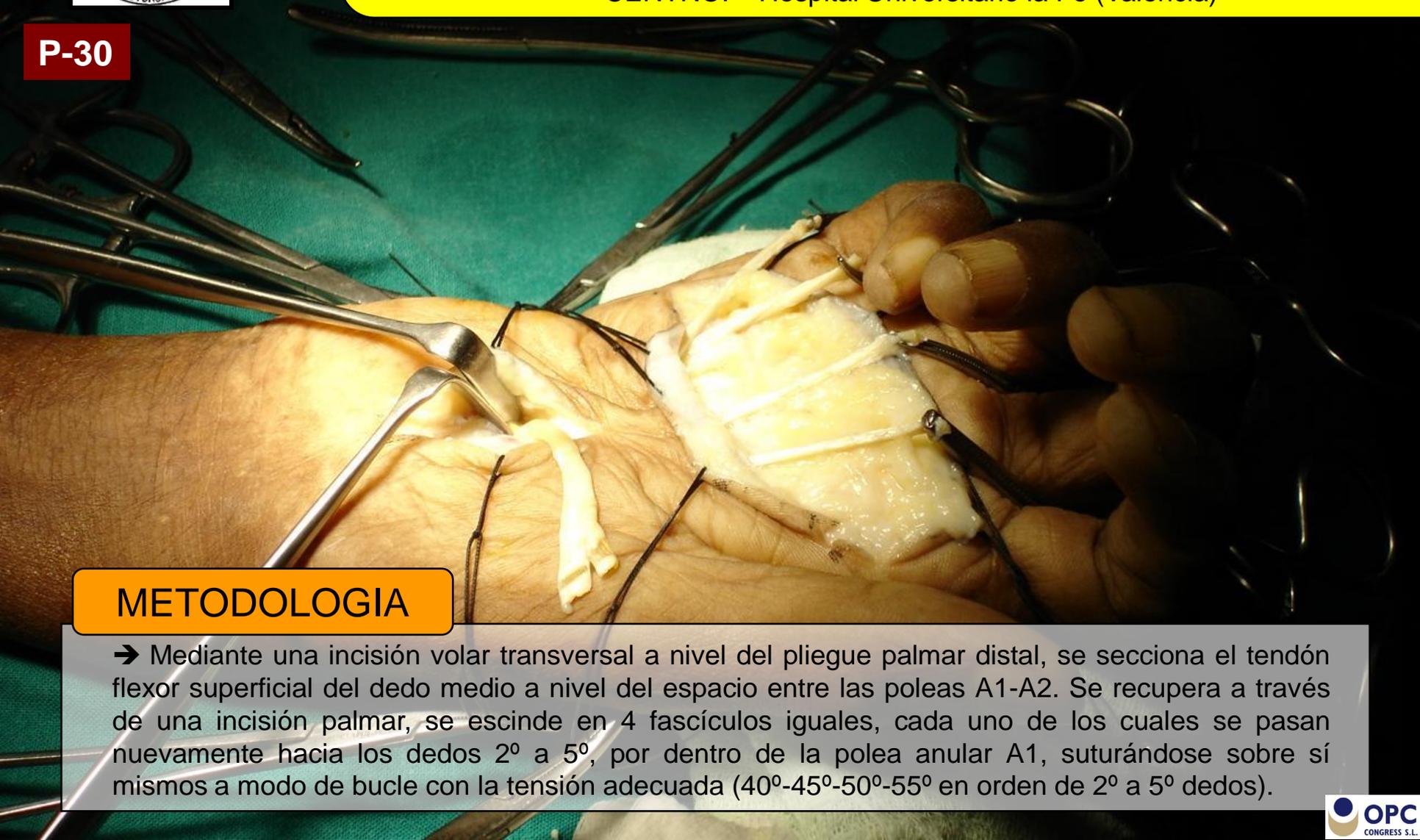




# Cirugía reconstructiva de la mano en garra en la enfermedad de Hansen (lepra)

AUTORES: V. Pellicer García, R. Vilar de la Peña, N. Franco Ferrando  
CENTRO: Hospital Universitario la Fe (Valencia)

P-30



## METODOLOGIA

→ Mediante una incisión volar transversal a nivel del pliegue palmar distal, se secciona el tendón flexor superficial del dedo medio a nivel del espacio entre las poleas A1-A2. Se recupera a través de una incisión palmar, se escinde en 4 fascículos iguales, cada uno de los cuales se pasan nuevamente hacia los dedos 2º a 5º, por dentro de la polea anular A1, suturándose sobre sí mismos a modo de bucle con la tensión adecuada (40º-45º-50º-55º en orden de 2º a 5º dedos).



## Cirugía reconstructiva de la mano en garra en la enfermedad de Hansen (lepra)

AUTORES: V. Pellicer García, R. Vilar de la Peña, N. Franco Ferrando  
CENTRO: Hospital Universitario la Fe (Valencia)

P-30

### METODOLOGIA

→ La primera comisura y la oposición del pulgar se recuperan mediante la **técnica de Littler-Brown**, utilizando el flexor superficial del dedo anular seccionado a nivel de las poleas A1-A2, se recupera mediante una incisión pamar proximal, creándole en el ligamento anular del carpo una polea artificial, se escinde en dos fascículos, que se pasan al pulgar, suturándose en el tubérculo adductor del pulgar y el extensor largo del pulgar.



# Cirugía reconstructiva de la mano en garra en la enfermedad de Hansen (lepra)

AUTORES: V. Pellicer García, R. Vilar de la Peña, N. Franco Ferrando

CENTRO: Hospital Universitario la Fe (Valencia)

P-30

## RESULTADOS

→ Estos procedimientos permiten corregir las deformidades típicas de la mano leprosa, consiguiéndose una mano funcionalmente útil.

## CONCLUSIONES

→ La lepra, considerada erradicada en nuestro medio, representa un problema de salud pública en países en vías de desarrollo. La cirugía ortopédica dispone de procedimientos de gran utilidad, como la **técnica del lazo de Zancolli**, que devuelven la funcionalidad a las manos.



## BIBLIOGRAFÍA

Zancolli EA. Claw-hand caused by paralysis of the intrinsic muscles. A simple surgical procedure for its correction. *J Bone Joint Surg Am* 39: 1076– 1080, 1957.

Little JW. Tendon transfers and arthrodesis in combined median and ulnar nerve palsies, *J Bone Joint Surg Am*. 31: 225-234, 1949.

Bunnell S. Surgery of the intrinsic muscles of the hand other than those producing opposition of the thumb. *J Bone Joint Surg* 24:1-3, 1942.

Parkes A. Paralytic claw fingers – a graft tenodesis operation. *Hand* 5:192-199, 1973.

CONTACTO: [vipegar@hotmail.com](mailto:vipegar@hotmail.com)