

Morano, Gabriel. Ferraguti, Solange. Monsalve, Jorge. Suarez, Javier. Ulloa, Vladimir. Poitevin, Luciano.  
Hospital de Clínicas "José de San Martín" UBA

**Introducción:** La contractura de Volkmann generalmente es el resultado de isquemia tisular de diversos grados, provocada por un síndrome compartimental no tratado o mal manejado. Las lesiones más graves causan retracciones y parálisis en varios músculos, además de afectar los nervios mediano y cubital. La contractura localizada de Volkmann en la extremidad superior suele describirse como una afección del músculo Flexor Digitorum Profundus (FDP). Este es un caso inusual en el que la condición se limita al músculo Flexor Digitorum Superficialis (FDS).

**Métodos:** paciente femenina de 31 años, con antecedentes clínicos de leucemia mieloide aguda. A los 16 años de edad, fue admitida en la unidad de cuidados intensivos debido a un shock séptico originado en su tracto digestivo. Nueve días después, desarrolló un síndrome compartimental en su extremidad superior izquierda debido a la extravasación de una vía endovenosa, se realizó una fasciotomía. La evolución de la enfermedad se vio afectada dos meses después por una infección de la herida quirúrgica, requiriendo una limpieza en quirófano, que desarrollo cultivos positivos, la cual fue tratada satisfactoriamente con antibióticos.



Fig. 1 y 2. contractura en flexión con desaparición en flexión de muñeca



Fig. 3. tenotomía del FDS y liberación de N. mediano

**Resultados:** Un año después de la intervención, la paciente conserva los rangos de movilidad recuperados durante la cirugía, manteniendo una extensión activa completa del dedo independientemente de la posición de la muñeca (Fig. 4). Presentando un excelente puntaje en la escala DASH.



Fig. 4. CONTROL POSTQX

**Conclusión:** Este resumen proporciona una visión integral del diagnóstico, tratamiento y resultados de un caso atípico de contractura localizada de Volkmann, subrayando su singularidad y relevancia debido a su presentación afectando solo al músculo FDS de un solo dedo, lo cual es atípico ya que las descripciones actuales generalmente involucran el músculo FDP afectando a dos o más dedos. Una búsqueda bibliográfica no reveló casos similares, lo que hace que esta contribución sea interesante para la literatura médica sobre la contractura de Volkmann. Investigaciones adicionales sobre presentaciones atípicas pueden proporcionar valiosos conocimientos para las estrategias de diagnóstico y tratamiento.

## Bibliografía:

1. Botte MJ, Keenan MA, Gelberman RH. Volkmann's ischemic contracture of the upper extremity. *Hand Clin.* 1998 Aug;14(3):483-97. x.
2. Kaji Y, Nakamura O, Yamaguchi K, Tobiume S, Yamamoto T. Localized type Volkmann's contracture treated with tendon transfer and tension-reduced early mobilization: A case report. *Medicine (Baltimore).* 2017 Jan; 96(1): e5807
3. Pettitt DA, McArthur P. Clinical review: Volkmann's ischaemic contracture. *Eur J Trauma Emerg Surg* (2012) 38:129–1374.
4. Prosdocimo J, Sanchez G, Schiavoni M, Alvarez Canal R, Viale G, Belluschi G, Jaill A. Síndromes compartimentales. *Rev. Asoc. Arg. Ortop. y Traumatol.* Vol. 61, No 2, págs. 249-2565.
5. Tsuge K. Treatment of established Volkmann's contracture. *J Bone Joint Surg Am.* 1975 Oct;57(7):925-9.

