

INESTABILIDAD ESCAFOLUNAR AGUDA ASOCIADA A FRACTURA DE RADIO DISTAL. A PROPÓSITO DE UN CASO

VIDAL TERRANCE, M; BACCI VITOLA, GF; MORENO REGIDOR, A; BLANCO BLANCO, JF.

COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA

OBJETIVOS

Presentación de un caso clínico sobre la patología descrita.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente de 39 años que acude a Urgencias tras sufrir caída accidental jugando al fútbol, con traumatismo sobre miembro superior derecho. A la exploración física, destaca deformidad e inflamación en muñeca derecha, con dolor a la movilización de la misma. Se realizan radiografías simples de mano y muñeca, evidenciándose fractura metafisaria de radio distal derecho, además del signo de Terry-Thomas, escafoides en anillo y un ángulo escafo-semilunar en la proyección lateral de 68°.



RESULTADOS

El paciente es intervenido quirúrgicamente, realizándose en el mismo tiempo quirúrgico reducción abierta y fijación interna de la fractura y artroscopia de muñeca derecha, evidenciándose rotura del ligamento escafolunar grado IV según la clasificación de Geissler. Se realiza fijación interna con 2 agujas de Kirschner y reparación dorsal del ligamento escafolunar. Posteriormente, se inmoviliza con una férula antebraquial.



CONCLUSIONES

La prevalencia de lesiones ligamentosas asociadas a las fracturas de radio distal oscila entre el 35-63% para el complejo del fibrocartilago triangular, 7-85% en el ligamento escafolunar y 4-61% para el ligamento lunopiramidal. Existen determinados tipos de fractura que tienen mayor probabilidad de asociar inestabilidad escafolunar; aunque, sin embargo, esta puede asociarse también a otros patrones de fractura en un menor porcentaje, como es el caso de nuestro paciente. La utilización de la artroscopia de muñeca como tratamiento complementario nos aporta un óptimo control de la reducción bajo visión directa y la posibilidad de diagnosticar y tratar las lesiones asociadas en el mismo acto quirúrgico.