

# FRACTURA DE HUESO ACCESORIO DEL ESCAFOIDES CARPIANO. CUANDO EL HALLAZGO INCIDENTAL SE CONVIERTE EN SINTOMÁTICO

Perera Fernández de Pedro, S.; Rapicano Rico, A.; Moreno Rodríguez, S.; Nómez Tallón, Á.; Guijarro Valtueña, A.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital  
Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda

## OBJETIVOS

A lo largo de la historia se han descrito múltiples variaciones anatómicas en el esqueleto, incluyendo huesos accesorios, huesos bipartitos y coaliciones óseas. A nivel del carpo, existen más de 20 osículos accesorios.

El objetivo de nuestro trabajo consiste en presentar un caso de una fractura en un hueso accesorio del escafoides carpiano, una patología muy poco habitual.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 44 años que acude a Urgencias de nuestro centro por dolor en muñeca izquierda tras traumatismo. A la exploración se objetiva tumefacción a nivel de la tabaquera anatómica y limitación del rango articular de la muñeca en los últimos grados, con maniobras de escafoides positivas.

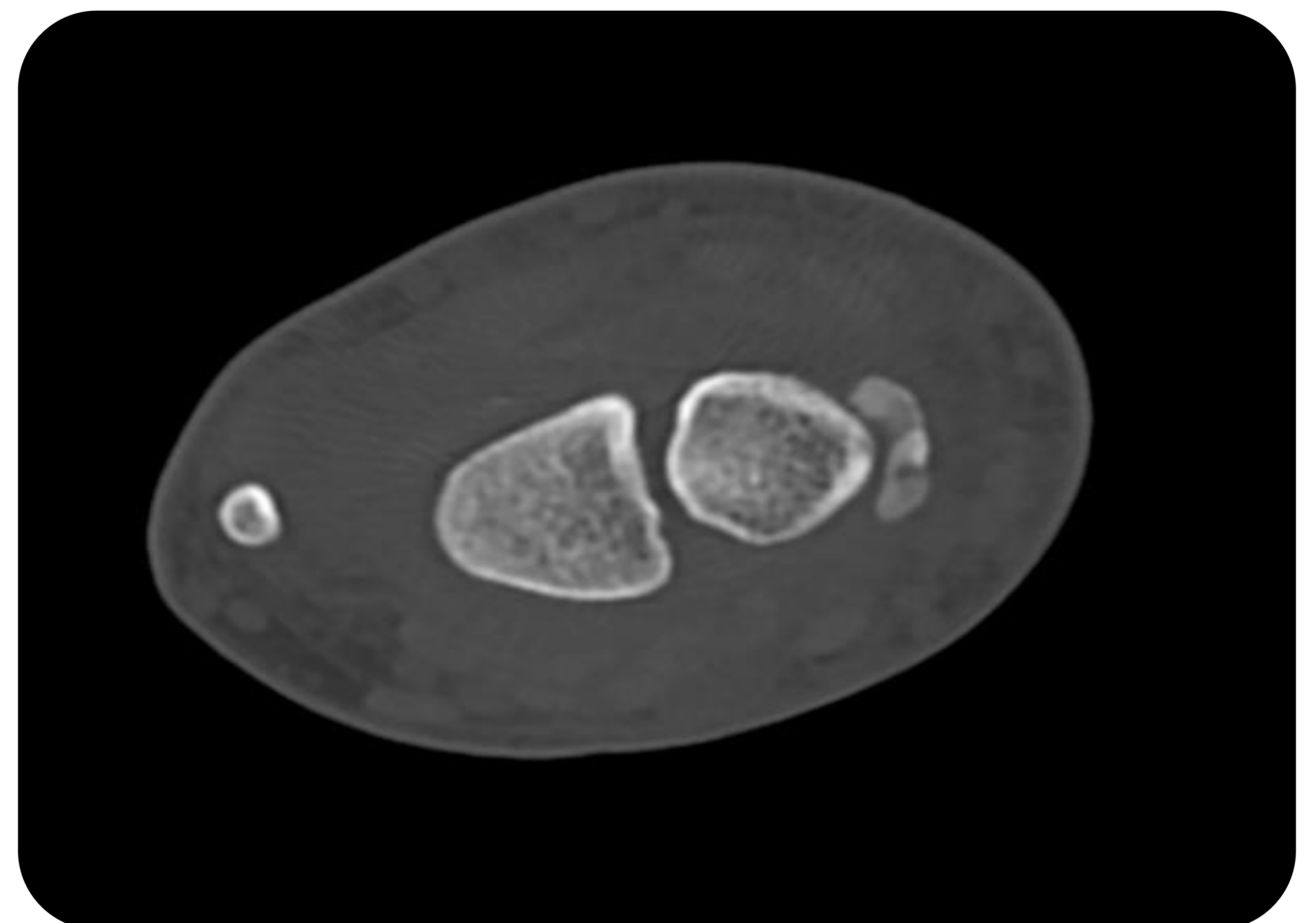
Se solicitan radiografías en las que no se evidencian lesiones óseas significativas aunque, como hallazgo incidental, se observa un hueso accesorio en el escafoides carpiano.

Dada la clínica de dolor y limitación funcional, se decide solicitar un TC, en el cual se objetiva una fractura no desplazada en el hueso accesorio previamente descrito.

Ante dicho hallazgo, se decide inmovilizar al paciente con una férula antebraquial con primer dedo.

## RESULTADOS

Tras el periodo de inmovilización, el paciente se encuentra completamente asintomático y ha retomado sus actividades de la vida diaria sin ningún tipo de repercusión funcional.



## CONCLUSIONES

La mayor parte de los huesos accesorios y las variantes óseas del cuerpo suelen ser hallazgos incidentales asintomáticos en los estudios de imagen y no deben confundirse con fracturas agudas.

Sin embargo, no podemos olvidar que estas entidades pueden fracturarse al igual que el resto de huesos, por lo que el índice de sospecha debe ser elevado y no debe pasarse por alto su evaluación en las pruebas de imagen solicitadas para lograr un diagnóstico adecuado y poder ofrecer el tratamiento correspondiente a nuestros pacientes.

En el caso de las fracturas de los huesos accesorios del escafoides no desplazadas el tratamiento conservador parece ser una alternativa con buenos resultados funcionales a largo plazo.