

Osteosíntesis y reparación ligamentosa en paciente con fractura-luxación transescafooperilunar del carpo

Alex Etxezarreta Fernandez de Casadevante, María Mancho Sagüés, Iker Ayestarán Calero, María Garralda del Villar, Juan Apellániz Antón

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NAVARRA

OBJETIVO

El objetivo de este estudio es presentar la secuencia de diagnóstico y tratamiento de un caso de fractura-luxación traumática transescafooperilunar del carpo, asociada a fractura de hueso piramidal y de la estiloides radial.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 38 años, albañil de profesión y sin antecedentes de interés. Es valorado en urgencias por dolor e impotencia funcional de muñeca derecha tras caída en extensión forzada. A la exploración presenta dolor en estiloides radial y primera hilera del carpo, con deformidad e inflamación dorsal asociada. Tras realización de radiografías convencionales AP y lateral, se diagnostica luxación transescafooperilunar asociando además fractura de hueso piramidal y de estiloides radial. Se decide tratamiento conservador de la fractura de estiloides radial, inmovilización temporal con férula de yeso e intervención quirúrgica urgente de la fractura-luxación transescafooperilunar.

RESULTADOS

Una vez en quirófano y con el paciente anestesiado, se procede a realizar abordaje dorsal, incisión en Z de retináculo extensor y capsulotomía, objetivando sección del ligamento escafolunar. Se efectúa reparación de dicho ligamento mediante anclaje-sutura Mitek en hueso semilunar. A su vez, se lleva a cabo osteosíntesis mediante tres agujas de Kirschner de 1.4mm de escafoides a hueso grande, de hueso piramidal a semilunar y de piramidal a hueso grande respectivamente. Se objetiva control radioscópico correcto en quirófano y se inmoviliza con férula de yeso. Se realiza seguimiento exhaustivo en consultas con retirada de inmovilización y agujas a las 4 semanas. El paciente presenta muy buena evolución al seguimiento, con flexión dorsal de 40º, flexión palmar de 70º y pronosupinación completa e indolora a las 8 semanas.

CONCLUSIONES

Las fracturas-luxaciones carpianas no son lesiones frecuentes, siendo lesiones severas que ocurren tras traumatismos de alta energía con muñeca en extensión. Una correcta exploración física y la petición de radiografías convencionales resulta vital para su diagnóstico en urgencias. El tratamiento de elección debe ser quirúrgico urgente, con reducción abierta si necesario, reparación de estructuras ligamentosas afectas y osteosíntesis de componentes óseos. Se obtienen resultados más que satisfactorios y una recuperación óptima a nivel de movilidad y fuerza con dicho tratamiento en pacientes con dicha entidad.

