

# Tratamiento conservador en paciente con luxación carpometacarpiana traumática múltiple

Alex Etxezarreta Fernandez de Casadevante, Iker Ayestarán Calero, María Mancho Sagüés, German Escribano Mateo, Gabriel González de los Martires

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NAVARRA

## **OBJETIVO**

El objetivo de este estudio es presentar la secuencia de diagnóstico, tratamiento y resultado de un caso de luxación carpometacarpiana traumática múltiple.

## **MATERIAL Y METODOLOGÍA**

Varón de 24 años, sin antecedentes de interés, que es valorado en urgencias por dolor e impotencia funcional en mano derecha tras caída accidental. A la exploración, presenta hematoma y gran inflamación en cara dorsal de carpo derecho, con deformidad asociada y sensibilidad distal conservada. Se solicita radiografía convencional AP y lateral, objetivando luxación carpometacarpiana dorsal de bases de 3º, 4º y 5º metacarpianos, sin fracturas asociadas.

## **RESULTADOS**

Durante su estancia en urgencias, se procede a reducción cerrada de luxación mediante tracción longitudinal, con flexión del metacarpiano aumentando la deformidad, seguida de compresión de la base en dirección volar a medida que se extiende el MTC; causando alivio sintomático inmediato al paciente. Se explora movilidad y estabilidad articular, objetivando balance articular completo de flexoextensión de dedos sin bostezos ni inestabilidades aparentes. Teniendo en cuenta la estabilidad que presentaba el paciente, se decide inmovilización con férula de yeso antebraquial y realización de nuevas radiografías, las cuales muestran correcta alineación y congruencia articular entre huesos de la segunda hilera del carpo y bases de metacarpianos. Se realiza seguimiento evolutivo estrecho del paciente en consultas y se retira inmovilización a las 4 semanas, comenzando con proceso rehabilitador dirigido y movilización temprana. A las 6 semanas del traumatismo, el paciente muestra balance articular completo e indoloro, con correcta funcionalidad y movilidad de extremidad y sin presentar complicaciones al alta.

## **CONCLUSIONES**

Las luxaciones carpometacarpianas son lesiones poco frecuentes, en la mayoría de los casos asociadas a traumatismo contuso directo de alta energía. El tratamiento de elección en pacientes agudos, es la reducción cerrada con la técnica descrita y comprobación de la estabilidad articular. En el caso de que la reducción es estable, el tratamiento con inmovilización de yeso y la movilización temprana con rehabilitación dirigida parece poder ser un tratamiento a tener en cuenta en este tipo de pacientes, contrario a la descrito comúnmente en la literatura.

