

60 CONGRESO SECOT

SALAMANCA / 27, 28 Y 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

“POOPING DUCK SIGN”

Recopilación de imágenes y casos sobre la avulsión dorsal
del piramidal

Autor principal: Francisco Javier de Miguel Bielsa

Ponente: Sara España Fernández de Valderrama

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza

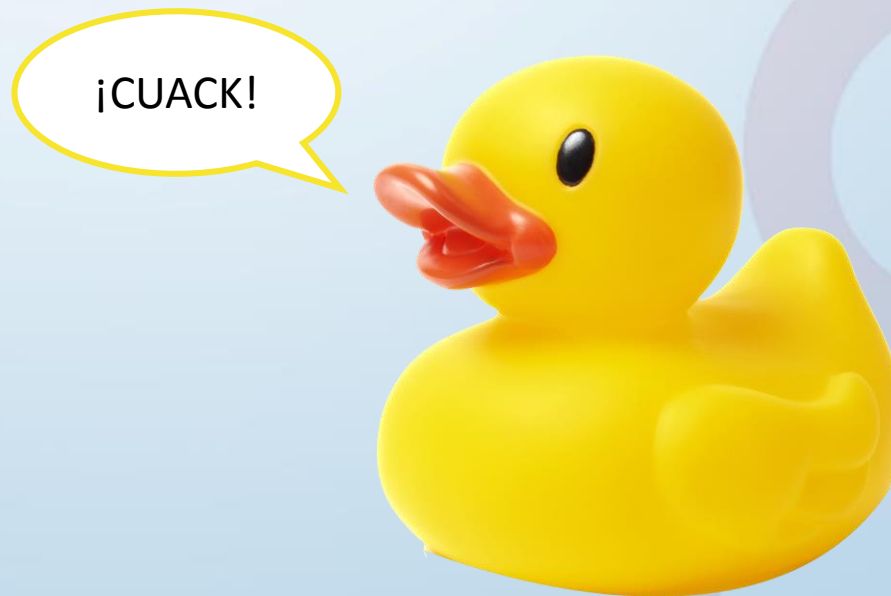
DECLARACIÓN CONFLICTO DE INTERÉS

“Declaro no tener ningún conflicto de intereses”

Objetivo del trabajo

Mostrar a través de imágenes de distintos casos clínicos, recogidos en nuestra práctica clínica habitual, la avulsión dorsal del piramidal.

Se destaca la característica imagen radiológica en la proyección lateral de “*pooping duck sign*”.



Material y metodología

Se recopilan en el periodo de un año valorando radiografías de urgencias de un hospital de tercer nivel, **5 casos representativos** sobre la avulsión dorsal de piramidal con el signo radiológico mencionado.



Serie de casos

Caso 1



Caso 2



Caso 3



Caso 4

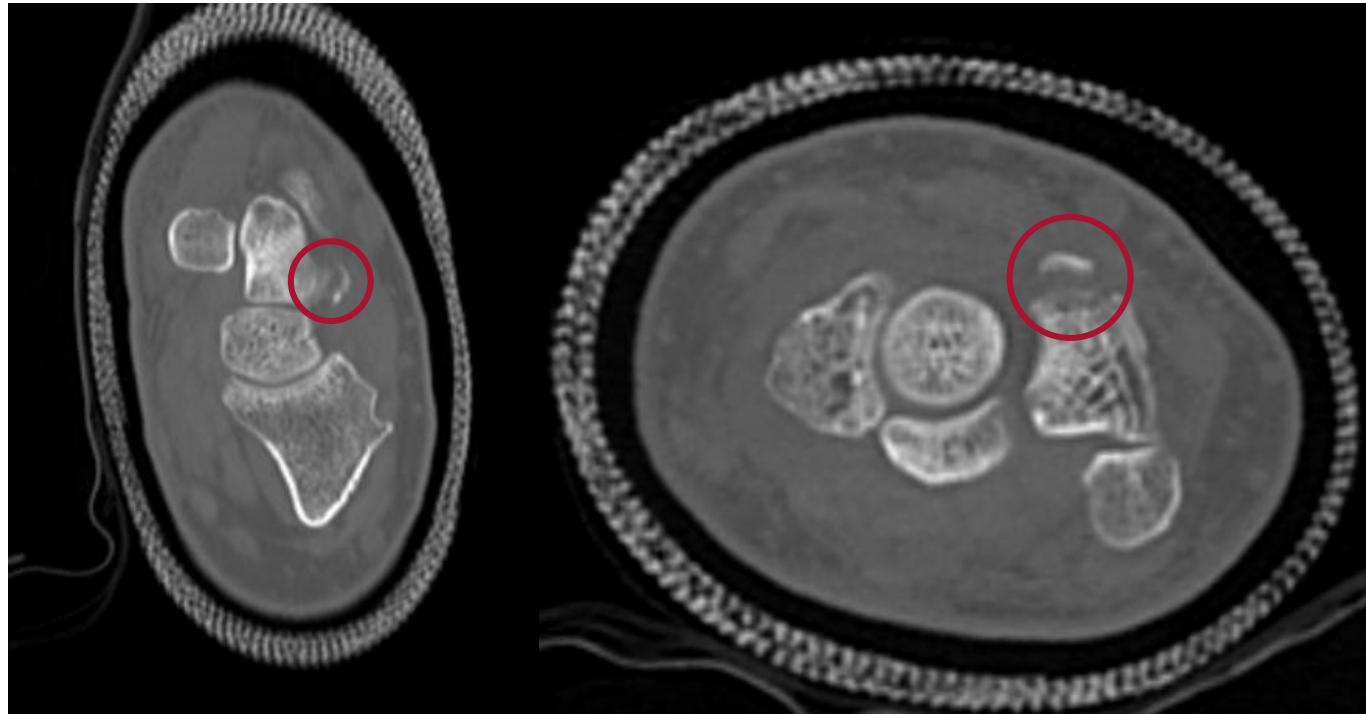


Caso 5



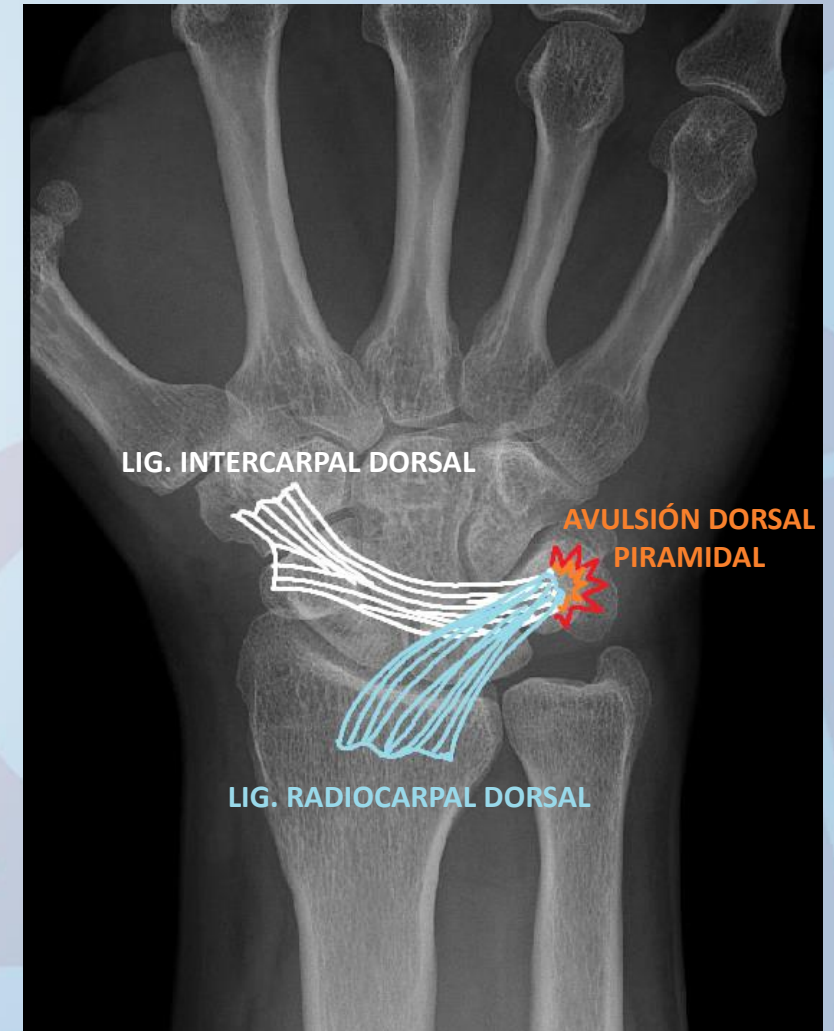
Serie de casos

- Se realizó el diagnóstico en la totalidad de los casos a través de **radiografía simple**.
- Se extendió el estudio en uno de los casos a través de TC por sospecha y necesidad de descartar lesión en otros huesos del carpo.



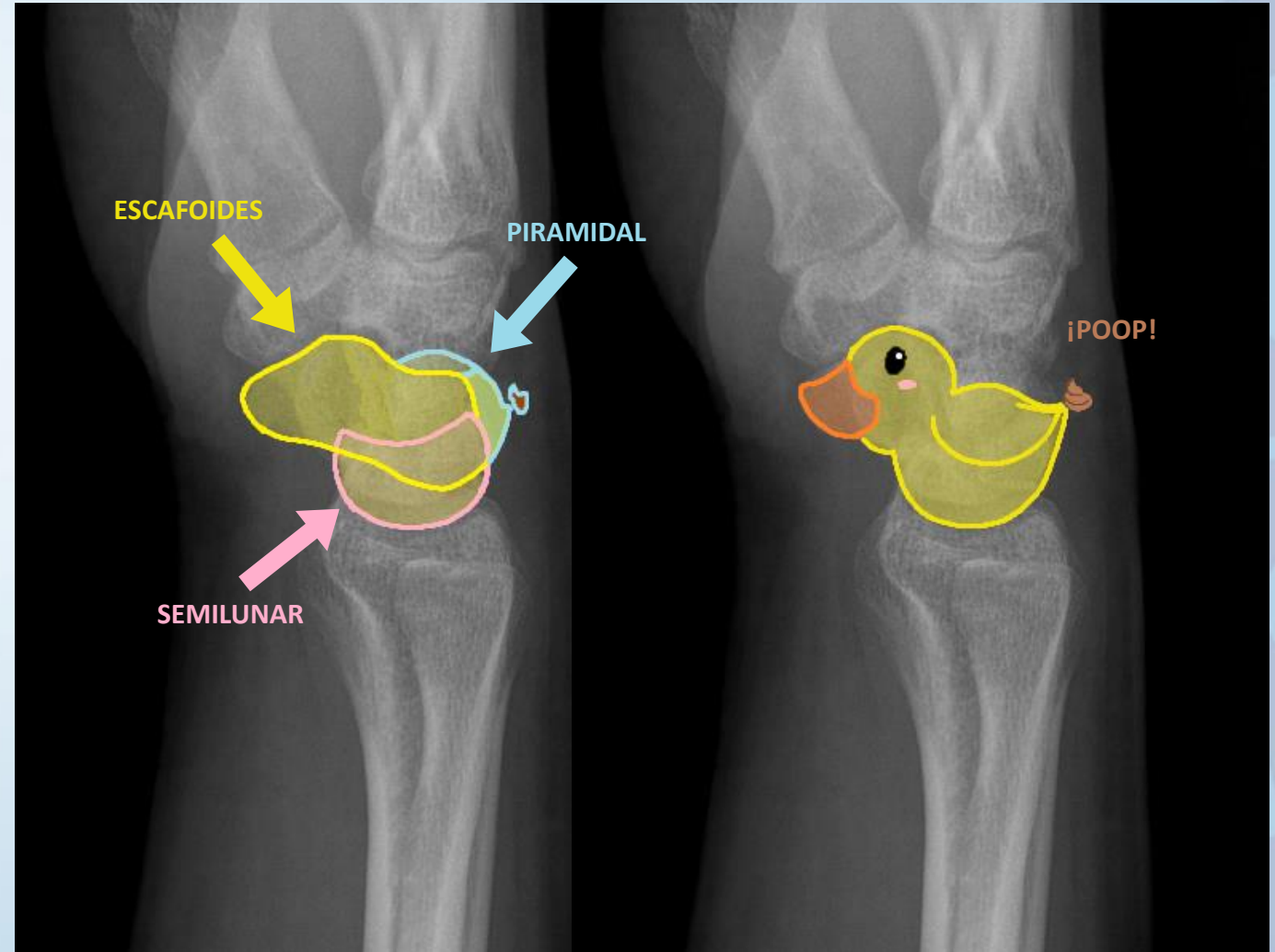
Resultados

- La fractura del hueso piramidal es la **segunda fractura más frecuente** de los huesos del carpo (tras el escafoides).
- Generalmente se producen por caída sobre muñeca en hiperextensión y desviación cubital.
- Dolor e inflamación con hematoma dorsal.
- El patrón de fractura más frecuente es el desplazamiento de un fragmento dorsal:
 - Impacto directo de la estiloides cubital.
 - Avulsión del **ligamento radiocarpal dorsal** (radiopiramidal o carpopiramidal).



Resultados

- En la radiografía lateral de muñeca, este fragmento forma el curioso signo radiológico “pooping duck sign”.
- La morfología de este ave es formada por la **visión lateral del escafoides, semilunar y piramidal** y el pequeño fragmento avulsionado representa la “poop”.
- Se trata de una fractura benigna donde el tratamiento mediante inmovilización con férula dorsal logra buenos resultados sin inestabilidad residual.



Conclusiones

La fractura dorsal del piramidal es una lesión frecuente que debemos sospechar ante caída con mano en extensión y dolor e inflamación a nivel de dorso de muñeca.

Hay que descartar en las proyecciones radiográficas AP y L la lesión en otras estructuras óseas.

En la proyección lateral se aprecia de manera sencilla el fragmento generando este curioso y característico signo radiológico que nos permite distinguir y detectar esta patología.

Evolución benigna con inmovilización sin inestabilidad residual.

That's all Folks!

