

FRACTURA LUXACIÓN RADIO CARPIANA

A PROPÓSITO DE UN CASO



Ana Pérez Borque, Gabriel González de los Mártires, María Mancho Sagüés, Alex Etxezarreta F. de Casadevante, Iker Ayestarán Calero

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NAVARRA

CASO CLÍNICO

Paciente de 62 años que acude a urgencias tras caída accidental en moto. Presenta dolor con deformidad en **muñeca izquierda**.

PRUEBAS DE IMAGEN y DIAGNÓSTICO

En urgencias se realiza radiografía y TAC con diagnóstico de **fractura distal de radio asociada a luxación dorsal de escafoides**.



El paciente ingresó para **tratamiento quirúrgico**. Se realizó un abordaje dorsal para reducir la luxación de escafoides, que se fijó mediante dos agujas de kischner, y una reducción del fragmento articular del radio distal, aportándose hidroxapatita para rellenar el defecto óseo y fijándose con dos agujas de kischner. Tras la intervención, el paciente permaneció inmovilizado con férula dorsal de yeso durante tres semanas.



Tras la inmovilización con férula dorsal de yeso durante tres semanas y la **RMO** de las agujas el paciente comenzó **rehabilitación** de la muñeca con buena evolución. En los controles sucesivos se objetivó consolidación de la fractura, consiguiéndose una flexión de 60º y una extensión de 70º. El paciente fue dado de **alta a los 8 meses** de la fractura, asintomático y ya reincorporado a su actividad laboral.

CONCLUSIONES

Las luxaciones del escafoides carpiano son **lesiones raras**. Se clasifican en simples (luxación aislada del escafoides) o complejas (luxación del escafoides asociada a luxación del carpo). El mecanismo lesional es generalmente una fuerza de dorsiflexión y desviación cubital asociada o no a fuerzas rotacionales. El tratamiento clásico se basa en **reducción cerrada y yeso o reducción cerrada y fijación con agujas de kischner**. Debido al riesgo de inestabilidad secundaria, algunos autores recomiendan la reducción abierta con reparación ligamentosa y posterior fijación con agujas de kischner. El factor de riesgo de peor pronóstico de estas lesiones es la **demora diagnóstica y terapéutica**.

<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-cirugia-ortopedica-traumatologia-129-articulo-luxacion-palmar-del-escafoides-carpiano-S1888441512001841#:~:text=Las%20luxaciones%20del%20escafoides%20carpiano,tipo%202%2010%20C11>.



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA