

A PROPÓSITO DE UN CASO: CUANDO EL ESCAFOIDES ABANDONÓ EL GRUPO

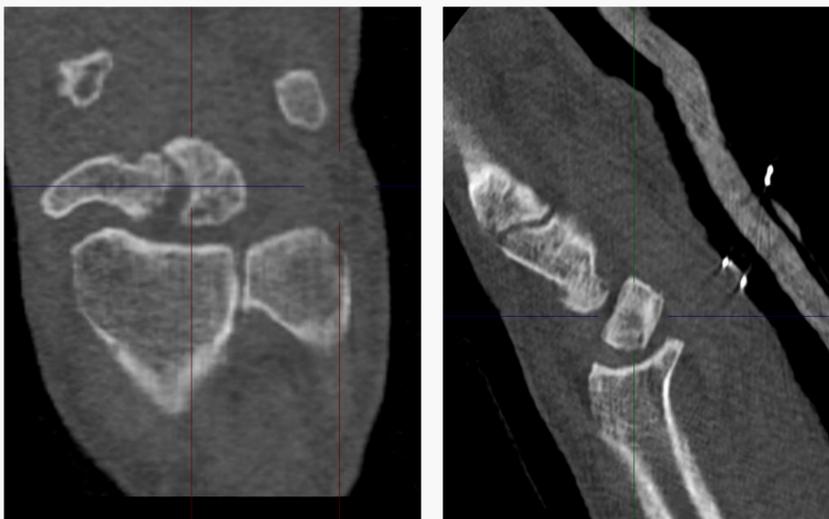
Blanca Diez Sánchez, Natalia González Ruiz, Juan Ameztoy Gallego, Pablo Vadillo Cardona

OBJETIVO

Exponer el caso clínico de un varón de 59 años con una disociación perilunar estadio IV de Mayfield en contexto de politraumatismo, con extrusión volar del escafoides y luxación del semilunar

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón, 59 años, precipitado de 11 m: fractura de pelvis, TCE grave y disociación perilunar estadio IV de Mayfield, con luxación del semilunar y el escafoides. Situación neurológica inicial no valorable (intubado) con pulsos presentes. Se procede a reducción cerrada e inmovilización con férula antebraquial. El semilunar quedó reducido en la fosa, pero rotado $>90^\circ$ y sin articulación congruente con el grande. No se consigue reducción del escafoides. La reducción quedó estable y no precisó de fijador externo.



Ante la sospecha de devascularización completa del escafoides y semilunar, con alto riesgo de colapso en el futuro se procedió a **resección de la hilera proximal del carpo**, mediante doble abordaje.

- **Dorsal:** extracción de la hilera, reparación cápsula y ligamento radiopiramidal dorsal.
- **Volar:** reparación cápsula volar y ligamento radioescafo grande.

Se colocó una placa puente dorsal (percutánea) para permitir la carga inmediata con muletas

RESULTADOS

3 m retirada de placa puente. 7 m dolor (EVA 4) con actividades, carpo estable y ROM 20/20° en flexo-extensión y 90/50° de pronosupinación. Mayo Wrist Score 25, Quick-DASH 79.5, Patient-Rated Wrist-Hand Evaluation (PRWHE) 83.5. No déficit motor o sensitivo del nervio mediano.



CONCLUSIÓN

La resección de la hilera proximal del carpo se emplea como tratamiento definitivo de luxaciones perilunares con gran conminución o desplazamiento del semilunar, escafoides o piramidal, por riesgo de necrosis y colapso futuro. Presenta buenos resultados a largo plazo, sin dolor, rango de movilidad funcional y fuerza comparables a la reparación abierta en las series de casos publicadas