

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

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

## OBJETIVO

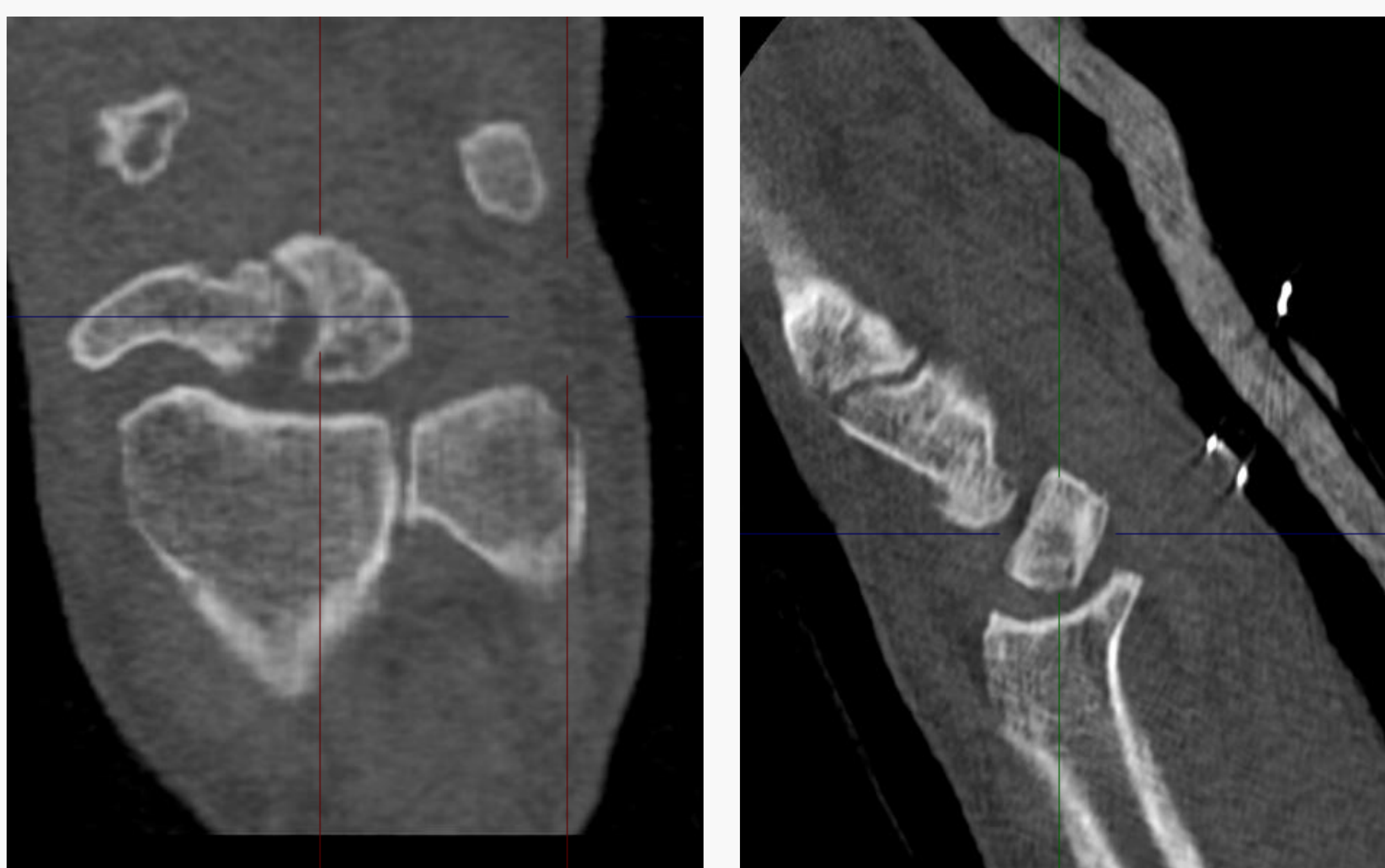
Exponer el caso clínico de un varón de 59 años con una disociación perilunar estadio IV de Mayfield en contexto de politraumatismo, con extrusión volar del escafoides y luxación del semilunar

## 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 radioescafogrande.

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