

FRACTURAS DE HUESO GANCHOSO, A PARTIR DE 3 CASOS:

María Muñoz González; Jaime Álvarez Lastra; David Juárez Ceres; Marina Fuentes Moreno; Aina María Far Riera

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología

Hospital Son Llàtzer, Palma de Mallorca.



OBJETIVOS

Revisión de la literatura, descripción y análisis de tres casos de fracturas del cuerpo del hueso ganchoso asociadas a fractura de base metacarpiano o hueso grande, intervenidas en nuestro centro.

MATERIAL Y METODOLOGÍA:

El primer caso, un varón de 45 años, que acude por dolor en dorso de la mano izquierda tras caída accidental desde su altura. En las radiografías, objetivamos avulsión dorsal del cuerpo del ganchoso. Tras evaluación del TAC, se observa una fractura intraarticular no desplazada de la vertiente dorsal del hueso grande asociado a una fractura con triple trazo del ganchoso, con desplazamiento dorsal de los fragmentos, gap de 0,7 cm con impactación de la base del 5º MTC.

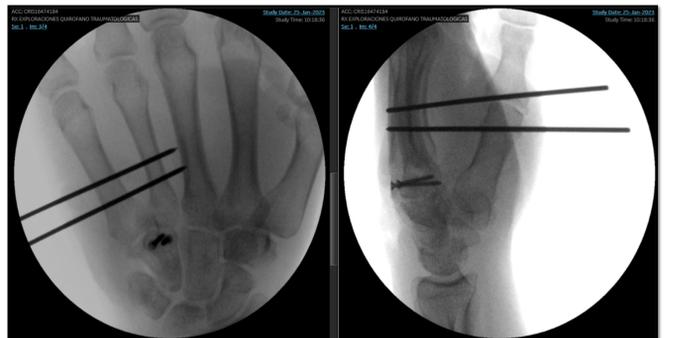
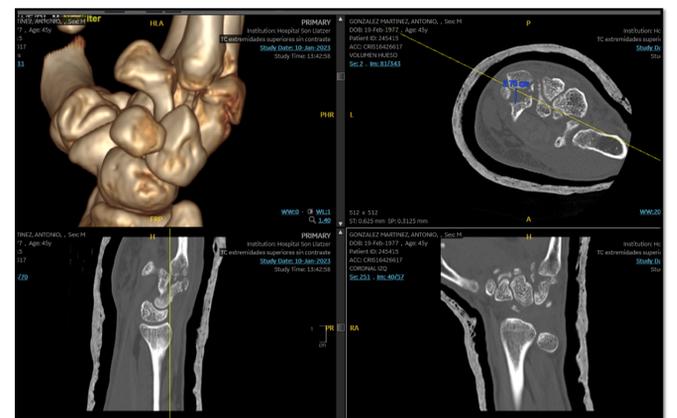
El siguiente caso, es un varón 22 años que acude por dolor y edema tras traumatismo contra una pared. En las pruebas de imagen se objetiva una avulsión dorsal que se confirma mediante TAC, identificándose además una fractura metafisoepifisaria proximal del 4º metacarpiano.

Por último, el tercer caso, es un varón de 30 años, que acude por impotencia funcional tras traumatismo por una escalera. Tras realizar un TAC, se observa una fractura desplazada del margen dorsal del ganchoso asociada a fractura intraarticular de la base del 4º metacarpiano.

Todos se trataron quirúrgicamente, realizando reducción abierta y fijación interna con 1 o 2 tornillos con previa tracción longitudinal con 2 agujas Kirschner de 5º a 4º Metacarpianos.

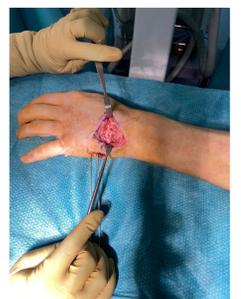
El tiempo transcurrido hasta la intervención es variable, siendo desde 41 días en el primer caso, hasta un máximo de una demora de 7 días en segundo y tercer pacientes.

Tras inmovilización durante 4 semanas con férula volar, se inició rehabilitación precoz a las 6 semanas.



RESULTADOS:

Los tres casos estaban asintomáticos a los 10 meses de la intervención, obteniendo un rango de movilidad completo y un Mayo Wrist Score mayor de 80.



CONCLUSIONES:

Las fracturas de hueso ganchoso son una entidad rara que habitualmente se asocian fracturas de hueso grande o base de 4º y/o 5º MTC. EL reconocimiento precoz de éstas es indispensable para la decisión de intervención quirúrgica, y así evitar secuelas significativas como el dolor crónico o limitaciones en el rango de movilidad.

¹ Price MB, Vanorny D, Mitchell S, Wu C. Hamate Body Fractures: a Comprehensive Review of the Literature. *Curr Rev Musculoskelet Med.* 2021 Dec;14(6):475-484. doi: 10.1007/s12178-021-09731-6. Epub 2021 Dec 21.

² Athanasiou V, Iliopoulos ID, Pantazis K, Panagopoulos A. Fracture of the Body of the Hamate With Dorsal Dislocation of the 4th and 5th Metacarpals: A Case Report. *Open Orthop J.* 2017 May 30;11:447-451. doi: 10.2174/1874325001711010447. PMID: 28660003; PMCID: PMC5470060.