

CONTROVERSIA EN UNA ENTIDAD POCO COMÚN: LUXACIÓN TRAPECIOMETACARPIANA:

Boronat Soler, E; Gil Pascual, R; Blanco Alba, PA; López Lobato, R.

INTRODUCCIÓN

Los traumatismos sobre la base del 1º metacarpiano son comunes, aunque es infrecuente que tras ello se produzca una luxación trapeciometacarpiana.

En estos casos, restaurar la anatomía y biomecánica de la articulación es primordial ya que una reducción imperfecta puede conducir a rigidez articular, inestabilidad y artrosis.

OBJETIVOS

Evaluar el contexto y el manejo terapéutico de la luxación aguda trapeciometacarpiana

MÉTODOS

Se presenta el caso de un varón de 20 años que tras caída, sufre contusión en mano izquierda impidiéndole la oposición del pulgar con intenso dolor. En la radiografía se observa una luxación trapeciometacarpiana sin fractura asociada.

Con esto, se procede a la reducción e inmovilización mediante férula antebraquial con prolongación al 1º metacarpiano.



A la izquierda: radiografías de mano izquierda que muestra luxación trapeciometacarpiana.

A la derecha: comparación radiografía mano derecha.

Control radiográfico post-reducción de mano izquierda.

RESULTADOS-DISCUSIÓN

En las revisiones a los 10 días y 3 semanas se mantiene estable la reducción, con buena congruencia articular, por lo que se retira la férula y se prescribe órtesis de escafoides extraíble a mantener hasta la siguiente revisión. Al presentar movilidad completa y fuerza en todos los ejes al mes, se procede al alta con recomendaciones.

CONCLUSIONES

Existen muchos temas de debate en torno a la luxación trapeciometacarpiana. La afectación ligamentosa, la inestabilidad residual permitida y el tratamiento de elección son algunos de ellos.

Se debe considerar como primera opción el tratamiento conservador con reducción seguida de inmovilización. Si en el seguimiento se observa recidiva de la luxación estaría indicada la fijación con agujas de Kirschner. La cirugía de reparación ligamentosa se reserva para casos con inestabilidad sintomática y luxaciones de repetición.

Generalmente, el pronóstico de las luxaciones trapeciometacarpianas tratadas de forma adecuada es muy favorable y estable en el tiempo.