

# FRACTURA DEL CHOFER INTERVENIDA MEDIANTE ARTROSCOPIA Y OSTEOSÍNTESIS PERCUTÁNEA



Garrido Díaz, Yanira; Vera Porras, Eva María; Franco Rodríguez, David; Muelas Ortiz, José Antonio; Gutiérrez Rodríguez, Blanca

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

Las fracturas de la estiloides radial o fracturas de Hutchinson presentan trazo intraarticular con extensión metafisaria, produciendo un fragmento con forma triangular. Hasta en un 50% de los casos pueden estar asociadas lesiones ligamentosas, especialmente lesión del ligamento escafolunar, produciendo inestabilidad del carpo.

El tratamiento puede ser conservador mediante inmovilización con yeso durante 4 semanas, en caso de que no presenten desplazamientos secundarios. Sin embargo, al presentar trazo intraarticular, en caso de existir desplazamiento o incongruencia articular superior a 2 mm, se recomienda tratamiento quirúrgico.

Además, en este tipo de fracturas, está indicada la artroscopia de muñeca para ayudar a la reducción y fijación de las fracturas, así como para tratar lesiones concomitantes, principalmente lesión del ligamento escafolunar, lunotriquetal y el complejo del fibrocartílagos triangular.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de un varón de 19 años que tras caída accidental presenta dolor, deformidad e impotencia funcional en muñeca izquierda.

En la radiografía simple se evidencia fractura de estiloides radial con escalón intraarticular de al menos 28 mm. Se decide intervención quirúrgica programada:

En primera instancia se realiza reducción temporal y percutánea con 2 agujas K. Después se procede a artroscopia de muñeca mediante portales artroscópicos 3/4 y 6U-R evidenciándose foco de fractura con hipercorrección de la reducción, complejo de FTC íntegro y lesión parcial del ligamento escafolunar en su fascículo dorsal que se retensa mediante electrocoagulación.

Tras la CAM se realiza osteosíntesis del foco de fractura de forma percutánea con 2 tornillos de cabeza ocultable de 3 mm.

El control escópico y artroscópico es correcto. La evolución postoperatoria transcurre sin incidencias.

## RESULTADOS

Se puede plantear realizar una artroscopia de muñeca con fines diagnósticos y terapéuticos, en caso de fracturas intraarticulares multifragmentarias, fracturas asociadas al hueso del carpo, ensanchamiento radiocubital distal con sospecha de lesión del CFTC así como en fracturas de estiloides radial por posible lesión incompleta del arco mayor asociado a desgarros del ligamento escafolunar.

La CAM permite visualizar el escalón intraarticular y reducir la fractura, así como buscar lesiones asociadas y tratarlas.

Con respecto a la osteosíntesis, existen diferentes modalidades para las fracturas de estiloides radial, entre las que se incluyen, fijación con agujas Kirschner, fijación con tornillos percutáneos o con reducción abierta, fijación con placa volar y fijación con placa de refuerzo radial.

Cada técnica quirúrgica presenta sus ventajas y complicaciones. En caso de elegir agujas K se puede producir infección y rigidez por impedir la rehabilitación precoz.

La fijación con placa es una cirugía más invasiva que requiere disección quirúrgica y puede producir lesiones.

La técnica más recomendada en la actualidad es la fijación con tornillos de cabeza ocultable, ya que si la cabeza queda prominente puede producir tenosinovitis o incluso rotura tendinosa.

En la actualidad, gracias a los avances, existen además tornillos de material bioabsorbible como los de magnesio que reducen la necesidad de EMO e infección.

## CONCLUSIONES

- Las fracturas de estiloides radial se asocian a lesiones de ligamento escafolunar.
- En las fracturas de estiloides radial que presentan incongruencia articular se propone tratamiento quirúrgico.
- Se puede realizar CAM con fines diagnósticos y terapéuticos en fracturas de estiloides radial, ante la sospecha de lesiones ligamentosas asociadas.
- La técnica más ampliamente utilizada es la fijación percutánea mediante tornillos de cabeza ocultable.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Turan A, Kati YA, et al. Magnesium Bioabsorbable Screw Fixation of Radial Styloid Fractures: Case Report. J Wrist Surg. 2020;9(2):150-155
2. Kastenberger T, Kaiser P, et al. Arthroscopic assisted treatment of distal radius fractures and concomitant injuries. Arch Orthop Trauma Surg. 2020;140(5):623-638
3. Bain GI, Alexander JJ, et al. Ligament origins are preserved in distal radial intraarticular two-part fractures: a computed tomography-based study. J Wrist Surg. 2013;2(3):255-262.



Imagen 1 y 2: radiografía AP y lateral- fractura estiloides radial con escalón intraarticular



Imagen 3: radiografía con fractura reducida con 2 tornillos de cabeza ocultable