

Fracturas-luxaciones de la 4ª y 5ª articulación carpometacarpiana.
Análisis de 15 casos agudos y 4 inveterados

Yanire Rojo Maza, Ane Larrazabal Maruri, Sonsoles Pastor García, Uxue Agirregoitia Enzunza. H. Galdakao-Usansolo (Bizkaia)

OBJETIVOS

Las fracturas-luxaciones carpometacarpianas (CMC) son lesiones infrecuentes que en ocasiones pasan desapercibidas en los servicios de urgencias. Su falta de diagnóstico puede comprometer la función de la mano. El objetivo de este trabajo es analizar el diagnóstico, tratamiento y evolución clínica posterior de los 15 casos agudos y 4 inveterados de fracturas-luxaciones de la 4ª y 5ª articulación (CMC) atendidos entre enero del 2017 y octubre del 2023 en el H. Galdakao-Usansolo.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo de 15 casos agudos y 4 inveterados. El tiempo de seguimiento medio ha sido de 18 meses (2-48). Se realiza un registro de la fuerza, de la puntuación obtenida en la escala de Mayo y en la escala EVA.

RESULTADOS

DATOS DEMOGRÁFICOS:
Muestra de 18 pacientes: 2 mujeres y 16 hombres, con una edad media de 39 años (21-74). La lesión se produjo en la mano dominante en 16 de los casos (84%). El mecanismo lesional más frecuente fueron las caídas (47,2%), seguido del puñetazo (41,1%) y en tercer lugar los accidentes de tráfico (11,7%). Todas lesiones fueron fracturas-luxaciones, en 9 de ellas se afectó de manera solitaria la 5ª articulación CMC, mientras que en 10 casos se produjo la lesión de la 4ª y 5ª articulación CMC. La luxación dorsal fue el tipo más frecuente (89,4%), hubo 1 caso de luxación volar y 1 caso de luxación cubital. Se asoció la fractura de los huesos del carpo en 12 casos (63%), en 11 de ellos el ganchoso. En 8 casos la lesión pasó desapercibida en la urgencia (42%).

FRACTURAS-LUXACIONES AGUDAS

En todos los casos se realizó un tratamiento quirúrgico, reducción cerrada en 6 casos (40%) y abierta en 9 casos (60%). Tiempo de inmovilización medio de 5 semanas (DT 1,3). Se produjeron 2 complicaciones: un paciente no toleró las Agujas de Kirschner y otro presentó un síndrome de dolor regional complejo que se resolvió. La reincorporación al trabajo o deporte se produjo en 13 casos (93%).
13% de complicaciones, 0% de reintervenciones y 93% de reincorporación.
Todos los pacientes excepto uno presentan una movilidad completa de la quinta articulación carpometacarpiana y pueden realizar puño completo. Fuerza: 90-100%: 6 pacientes; 75-89%: 2 pacientes y 50-74%: 1 paciente. Escala de Mayo: excelente: 7 pacientes; bueno: 2 pacientes. Puntuación media de 95 (85-100). Todos los pacientes se encuentran muy satisfechos con el resultado y con una puntuación EVA<3.

FRACTURAS-LUXACIONES INVETERADAS

Muestra de 4 pacientes de género masculino con una edad media de 37 años (21-46). Todos los casos fueron fracturas-luxaciones CMC dorsales de la mano derecha. El tratamiento fue quirúrgico en los 4 casos: 3 osteosíntesis y 1 artrodesis.
0% de complicaciones y reintervenciones, con un 100% de reincorporación.
Resultados de fuerza y escala de Mayo: buenos-excelentes. Todos los pacientes se encuentran muy satisfechos con el resultado y con una puntuación EVA<3.

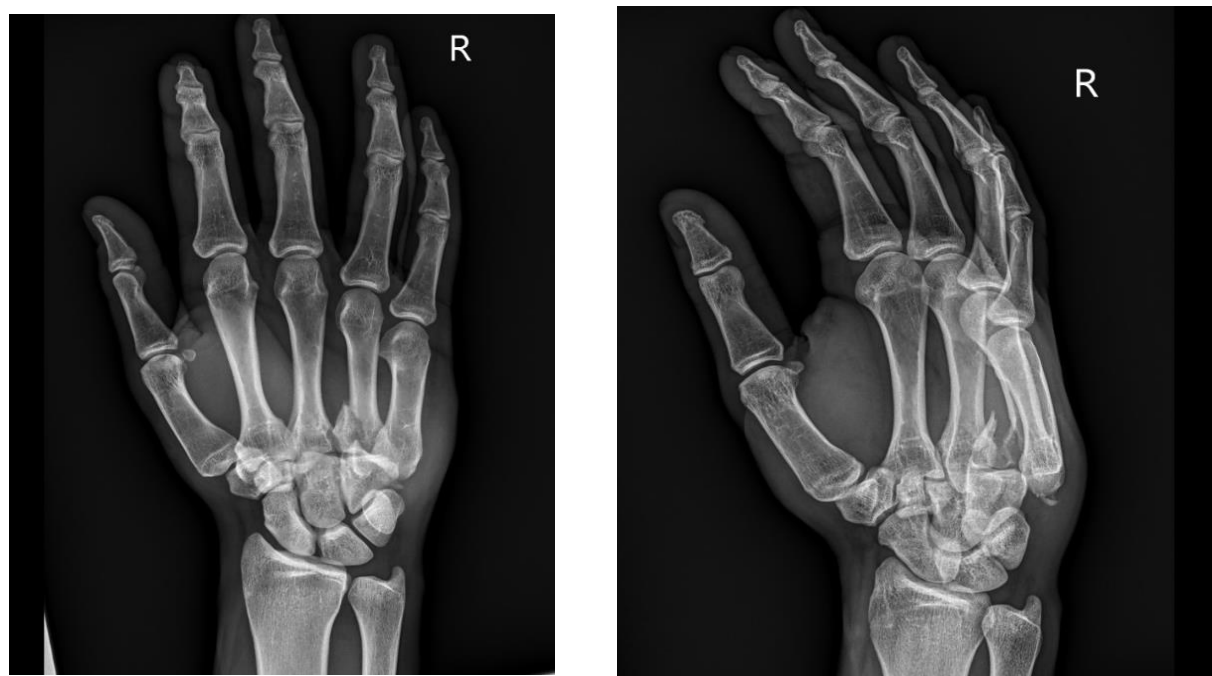


Fig. 1 Rx fractura-luxación dorsal 4ª y 5ª articulación CMC



Fig. 2 Rx fractura-luxación cubital 5ª articulación CMC

Estudio	Casos	Edad media	Sexo	Mecanismo lesional	Mano dominante	Estudio	Tiempo hasta la IQ	Tipo de tratamiento	Movilidad	Fuerza	Complicaciones	Tiempo de seguimiento
Frick et al. 2011	100	28 años (17-74)	98% hombres	Puñetazo 56% Caída 24% Accidente de moto 15%	85%	Frick et al. 2011	3 días (0-30)	100 IQ: 40% OR y 60% CR	Flexión dedos completa: 98%	Sensación de pérdida 22% pacientes	12 menores 3 reintervenciones	5 meses (3-19)
Miyamoto et al. 2015	31	29 años (18-57)	100% hombres	Puñetazo 67,74% Caída 25,80% Choque 6,45%	26 casos (84%)	Miyamoto et al. 2015	5 días (0-15)	31 IQ: 100% CR	5º radio 96% (88,9-100)	92% (60-100)	4 menores 2 reintervenciones	15 meses
Tay et al. 2019	11	31 años (21-47)	100% hombres	Caída: 82% Puñetazo: 18%	9 casos (82%)	Tay et al. 2019	13 días (7-18)	100% IQ, todas OR	Completa	79% (43-100)	3 menores 5 reintervenciones (retirada placa)	7,7 meses (0,9-24,8)
Nuestro estudio	19 casos 15 agudos 4 inveterados	39 años (21-74)	89% hombres	Caída 47,2% Puñetazo 41,1% Accidente moto 11,7%	16 casos (84%)	Nuestro estudio	Agudas: 8 días (1-19) Inveteradas: 164 (47-311)	Ag 15 IQ: 60% OR y 40% CR Inv: 3 OS y 1 artrodesis	Completa: 18 Disminuida 1	91,1% (71-100)	2 menores	18 meses (2-48)

Fig. 3 y 4 Tablas resumen de los datos de nuestro estudio y otros estudios similares publicados

CONCLUSIONES

Se trata de una patología infrecuente que puede pasar desapercibida, por lo que se aconseja la realización de un TAC diagnóstico en casos dudosos o complejos. Se recomienda el tratamiento quirúrgico mediante reducción abierta o cerrada y osteosíntesis en las fracturas-luxaciones CMC agudas para lograr una reducción anatómica y buenos resultados clínicos. Abogamos por la osteosíntesis en las fracturas-luxaciones CMC inveteradas.