

Manejo quirúrgico de una fractura atípica de tercio distal de escafoides

Autores: Maider Uribe Isado, Javier Huarte Blazquez, Javier Garcia-Ariño García, Iñigo Fernández de Barrena Sarasola, Irati Barragán Gezuraga

Objetivos

Presentar el caso de una fractura de tercio distal de escafoides con un trazo atípico y describir el tratamiento quirúrgico realizado mediante osteosíntesis con placa específica.

Material y metodología

Mujer de 30 años que acude a urgencias por presentar dolor e impotencia funcional en muñeca derecha tras caída en moto y traumatismo con la mano en extensión. En la exploración presenta intenso dolor en tabaquera anatómica, en polo distal de escafoides. Mediante radiografía simple se observa fractura de tercio distal de escafoides desplazada en flexión. **(Figura 1)**

Se completa el estudio mediante TAC que muestra una fractura de tercio distal de escafoides, con trazo oblicuo vertical y desplazada, flexión de los fragmentos y semilunar en DISI. Se decide intervención quirúrgica. **(Figura 2)**

Bajo anestesia regional e isquemia, se realiza abordaje palmar sobre escafoides carpiano objetivando inestabilidad de la fractura con trazo oblicuo vertical que tiende a cizallamiento. Se realiza reducción abierta de la fractura y osteosíntesis mediante placa específica de escafoides con aporte de injerto autólogo de cresta ilíaca. **(Figura 3)**

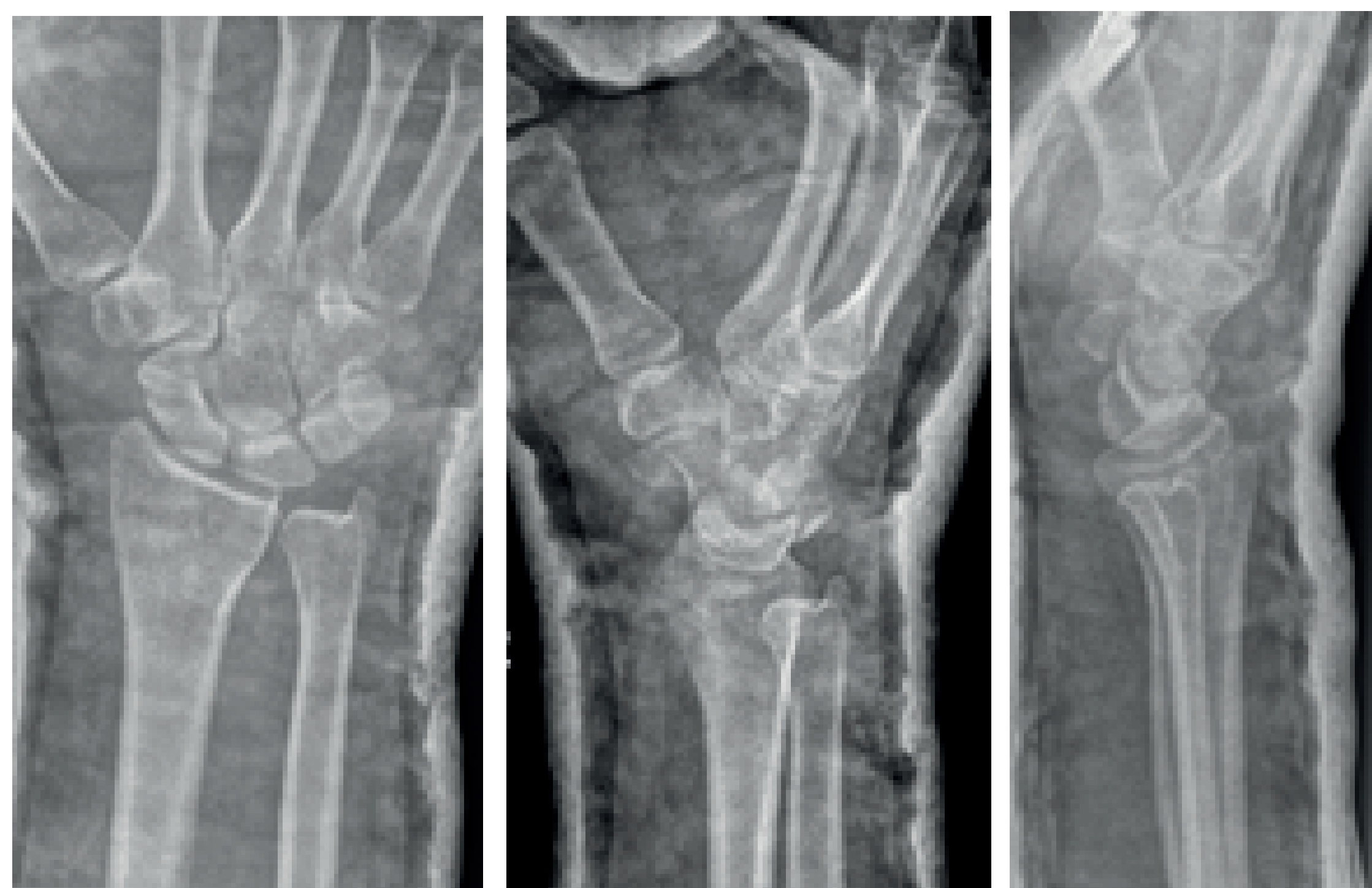


Figura 1



Figura 2

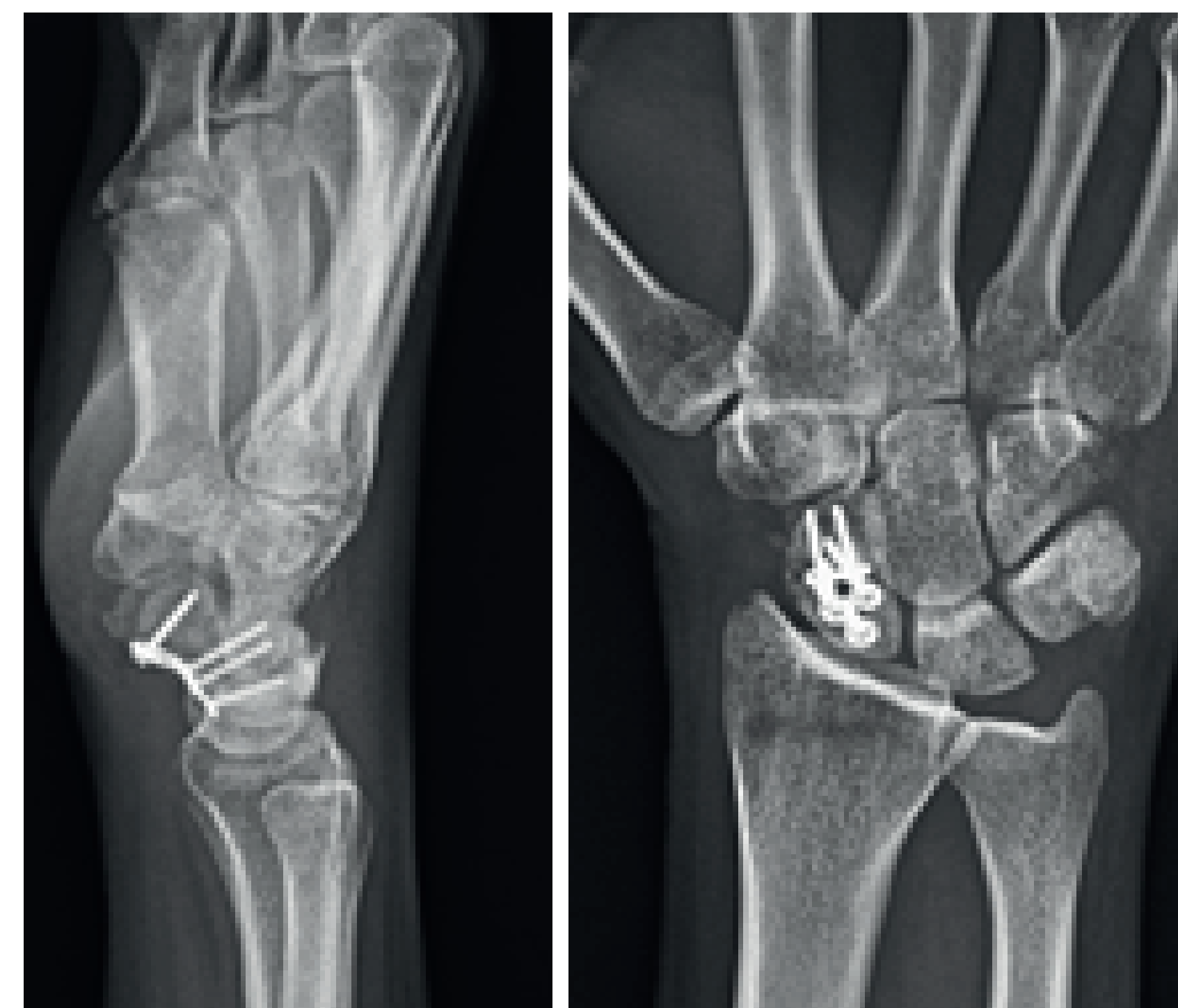


Figura 3

Resultados

La evolución tras la cirugía fue satisfactoria, con cicatrización correcta de la herida, recuperación completa de la movilidad, reincorporación a su actividad laboral y consolidación radiológica de la fractura. **(Figura 4)**

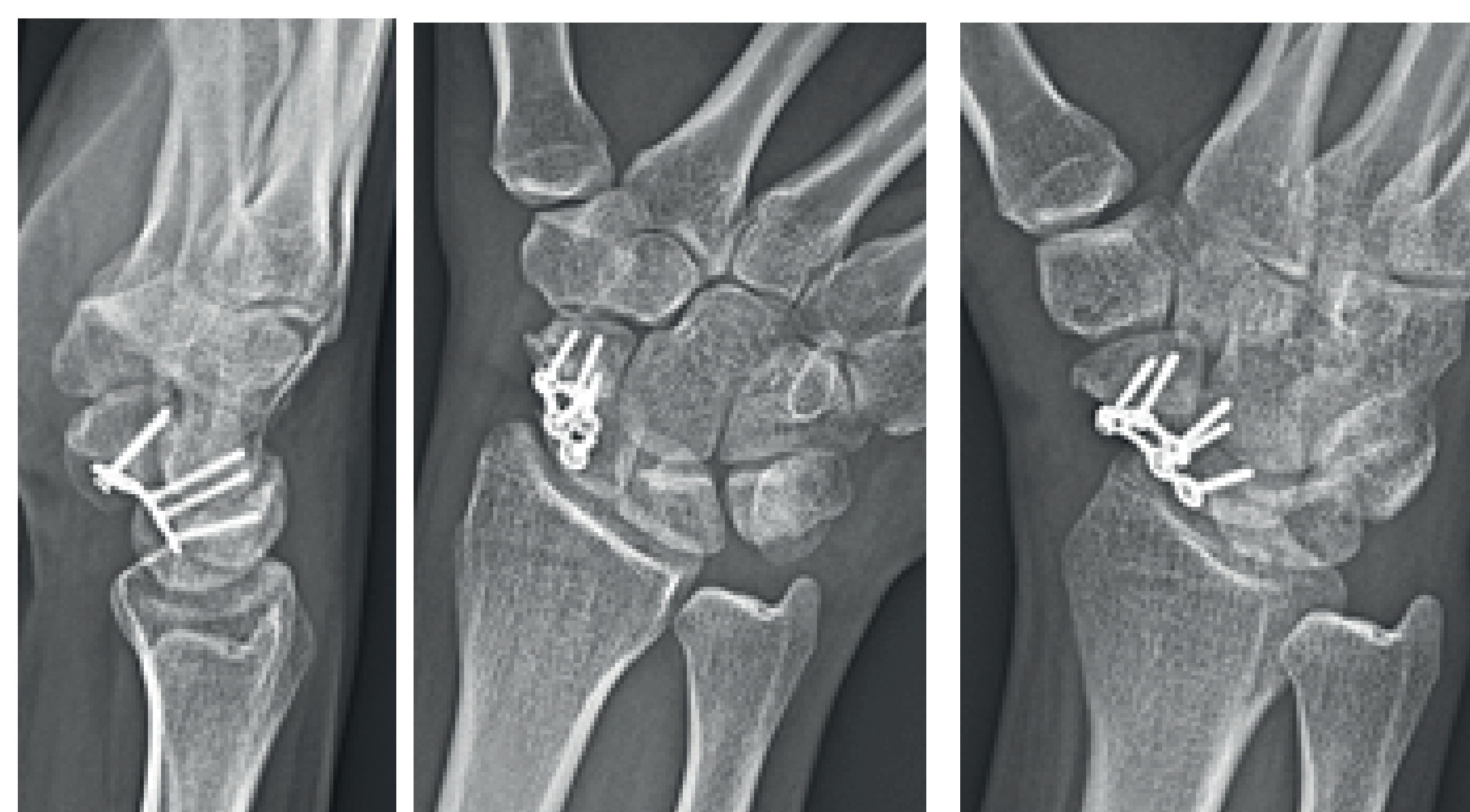


Figura 4

Conclusiones

La fractura de escafoides es la fractura más común del carpo. Debido a su única vascularización y geometría, el tratamiento puede resultar desafiante.

El tercio distal del escafoides está bien vascularizado y las fracturas en esta zona son a menudo mínimamente o no desplazadas, siendo el tratamiento conservador de elección con una alta tasa de consolidación. Sin embargo, puede ser necesario el tratamiento quirúrgico con fijación interna en fracturas inestables, como son las fracturas con trazo oblicuo vertical, alineación en DISI, desplazamiento de 1 mm y fractura conminuta.

En fracturas inestables de tercio distal de escafoides, cuando la fijación mediante tornillo no es posible, la placa específica de escafoides es una opción que proporciona soporte, fijación rígida y una adecuada estabilidad rotacional. Además, presenta resultados clínicos y radiológicos satisfactorios con alta tasa de consolidación, siendo una excelente opción de tratamiento.

Conflictos de intereses: No