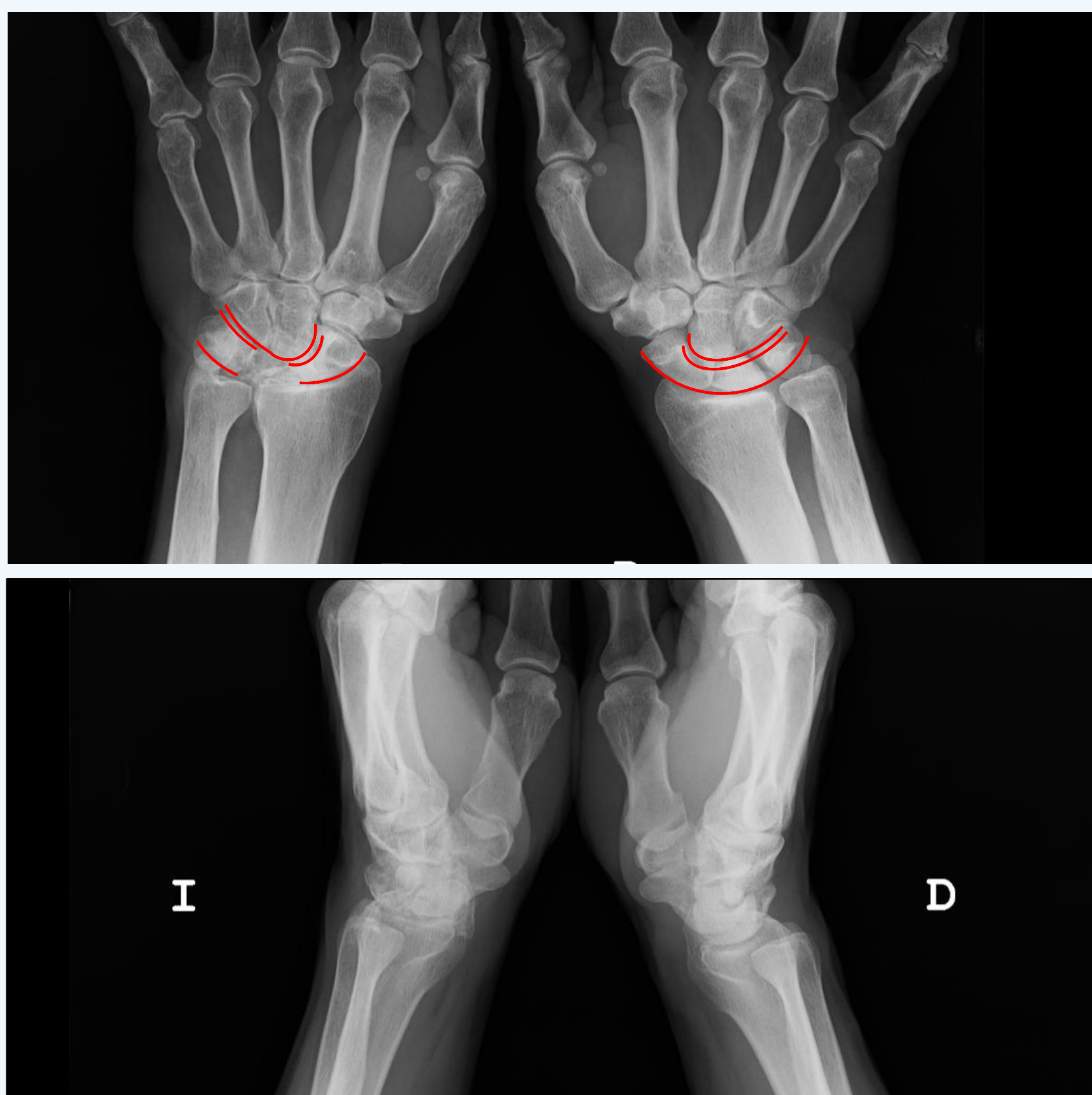


EVOLUCIÓN DE UNA LUXACIÓN INVETERADA DEL SEMILUNAR. A PROPÓSITO DE UN CASO

Andrea Perea Quintana, Montserrat del Valle i Jou, Sonia Suau Mateu
Fundació Hospital de l'Esperit Sant, Santa Coloma De Gramanet

Introducción y objetivos

Las fracturas luxaciones del carpo son lesiones poco frecuentes que normalmente son debido a traumatismo de alta energía., de estas hasta un 5-7% se corresponden a luxaciones en torno al semilunar. Hasta un 25% pasan desapercibidas en el momento agudo y se presentan de forma crónica después de meses, lo que implica tener que recurrir a tratamientos paliativos y sus correspondientes secuelas funcionales.



1. Luxación volar completa del semilunar y discontinuidad al trazar las líneas de Gilula.

Material y métodos

Se presenta el caso de un paciente de 66 años de edad que en el año 2020 es derivado a nuestro centro para valoración de parestesias en 3º, 4º y 5º dedos, orientado como atrapamiento del nervio cubital a nivel del codo izquierdo. Tras valoración clínica y estudio mediante pruebas complementarias (RX (1.) y RMN), se observa una luxación volar completa del semilunar que parece ser el causante de la clínica por compresión del n. mediano y la rama superficial del nervio cubital.

Resultados

En Mayo del 2022 se interviene quirúrgicamente realizándose apertura del túnel del carpo y exéresis del semilunar en el mismo acto quirúrgico (2), ya que se observa compresión del túnel carpiano por parte de este. Sin embargo, 7 meses después persiste la clínica de dolor a la movilización de la muñeca, se solicitan nuevas pruebas de imagen donde se objetiva artrosis de la articulación radiocarpiana a causa de la inestabilidad del carpo, por lo que se le propone realizar una artrodesis radiocarpiana como tratamiento definitivo. En Mayo de 2023, se interviene quirúrgicamente de artrodesis radiocarpiana radio-hueso grande y exéresis de la primera hilera del carpo (3) presentando correcta evolución clínica y radiológica. (4)



2.

3.



4.

Conclusión

Existe escasa bibliografía sobre el tratamiento indicado en las luxaciones inveteradas del semilunar, contemplándose la exéresis aislada, la carpectomía proximal y la artrodesis radiocarpiana como opciones principales en casos como este en los que el diagnóstico tardío ensombrece el pronóstico.

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses en relación con el manuscrito y sus conclusiones.