

# Fractura-luxación carpometacarpiana. Una entidad infradiagnosticada.

Rodríguez Rodríguez, A; Rosado Gutiérrez, E; Comerón Franco, R.  
Hospital Universitario Virgen de las Nieves (Granada).

## Objetivos

Presentación del manejo de paciente de 51 años que tras caída por escaleras presenta **fractura-luxación metacarpofalángica del 2º al 5º metacarpianos** de la mano izquierda que **pasó por alto** en urgencias.

## Material y métodos

Paciente de 51 años que, tras caída por escaleras, presenta **dolor e impotencia funcional en miembro superior izquierdo**. Diagnosticada de **fractura de húmero** y tratada quirúrgicamente mediante reducción abierta y fijación interna se diagnostica de **fractura-luxación carpometacarpiana de 2º a 5º metacarpianos** que había **pasado desapercibida**.

Tras el diagnóstico tardío se decide intervención quirúrgica, en la que se realizó:

Doble **abordaje dorsal** longitudinal entre 2º y 3er metacarpianos y entre 4º y 5º. Se intentó desbridamiento de tejido cicatricial y liberación de metacarpianos para reducción pero no fue posible, por lo que se realizó **osteotomía de bases** de 2º a 5º metacarpianos además de la **cruentación** de las superficies articulares carpianas.

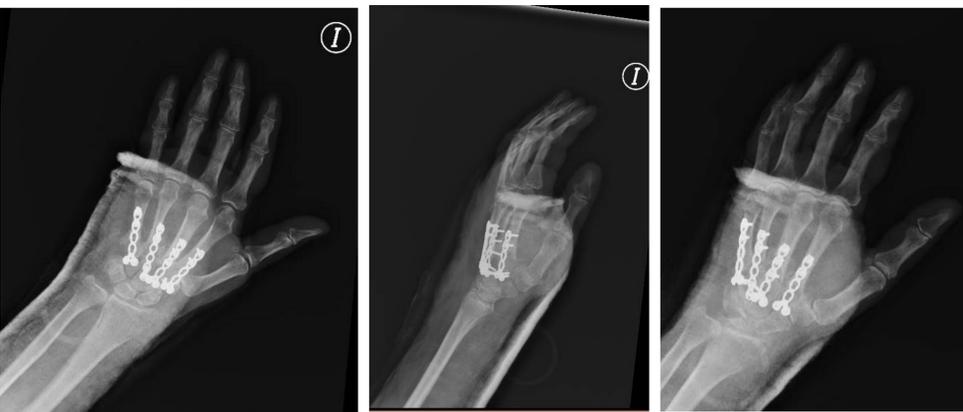
Se realizó reducción y fijación provisional con agujas K para posteriormente realizar una **artrodesis carpometacarpiana** con placas 2.0 mm y aporte de **injerto** esponjoso de banco.



Imágenes 1 y 2. Imágenes radiológicas iniciales de la fractura-luxación en las que pasó desapercibida.



Imágenes 3 y 4. Imágenes TAC de reconstrucción 3D de la lesión. De izquierda a derecha, visiones dorsal, palmar y cubital.



Imágenes 5, 6 y 7. Imágenes postquirúrgicas después de la intervención.

## Conclusiones

- Las fracturas-luxaciones carpometacarpianas son una entidad **muy poco frecuente** (0.1-2% de los traumatismos de la mano) y asociada a traumatismo de **alta energía**, por lo que en casos no tan típicos hay que tener **alta sospecha**.
- Las radiografías pueden tener proyecciones dificultosas para su valoración, por lo que hay que hacer un **estudio detenido**, con la posibilidad de estudio TAC incluso.
- Aunque los mecanismos más frecuentes son puñetazos o accidentes de moto, pueden existir **otros mecanismos** que hay que tener en cuenta como caídas desde altura.
- Importancia del **tratamiento precoz** para evitar secuelas e impotencia funcional a largo plazo.

Los autores de este trabajo no presentan conflictos de interés.