

FRACTURA LUXACIÓN TRANSESCAFOPERILUNAR

Fernando Zorita Arroyo, Patricia Barrio Sanz, Teresa Muñoz Sicilia, Maria Vazquez Reina, Carmen Vargas Almeida .
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología.



OBJETIVOS: Presentar un caso clínico que expone el tratamiento de una fractura luxación transescafooperilunar

MATERIAL Y MÉTODOS: Paciente varón de 35 años que sufre una caída accidental desde una escalera; presenta deformidad evidente en articulación radiocarpiana e impotencia funcional. Se realizan radiografías de muñeca y mano observándose una fractura luxación trans escafo perilunar (Figura 1). Se consigue reducción cerrada en urgencias mediante maniobra de Tavernier, se inmoviliza con una férula antebraquial (Figura 2) y se solicita TC para planificación quirúrgica, apreciándose una fractura del escafoides con luxación del polo proximal a dorsal y una inestabilidad del semilunar en DISI.



Figura 1



Figura 2

RESULTADOS: El paciente es intervenido quirúrgicamente practicando un abordaje dorsal sobre el tubérculo de Lister y fijación del escafoides con 2 tornillos canulados de 1,7 y 2,2mm. A continuación, se reduce el espacio escafolunar, y se fija con una aguja de Kirschner. Se reinserta el ligamento escafolunar con arpón Micro cork Screw. Se observa una avulsión completa del ligamento lunopiramidal (no reinsertable) que se cierra con otros 2 arpones. Finalmente se fija la articulación mediocarpiaana con dos agujas de Kirschner desde escafoides a grande y desde piramidal a grande (Figura 3). Se mantiene inmovilización con ferula durante ocho semanas y las agujas diez semanas. A las 10 semanas postoperatorias el paciente presenta buena evolución, consiguiendo pronosupinación completa y 30º de flexión palmar. (Figura 4)

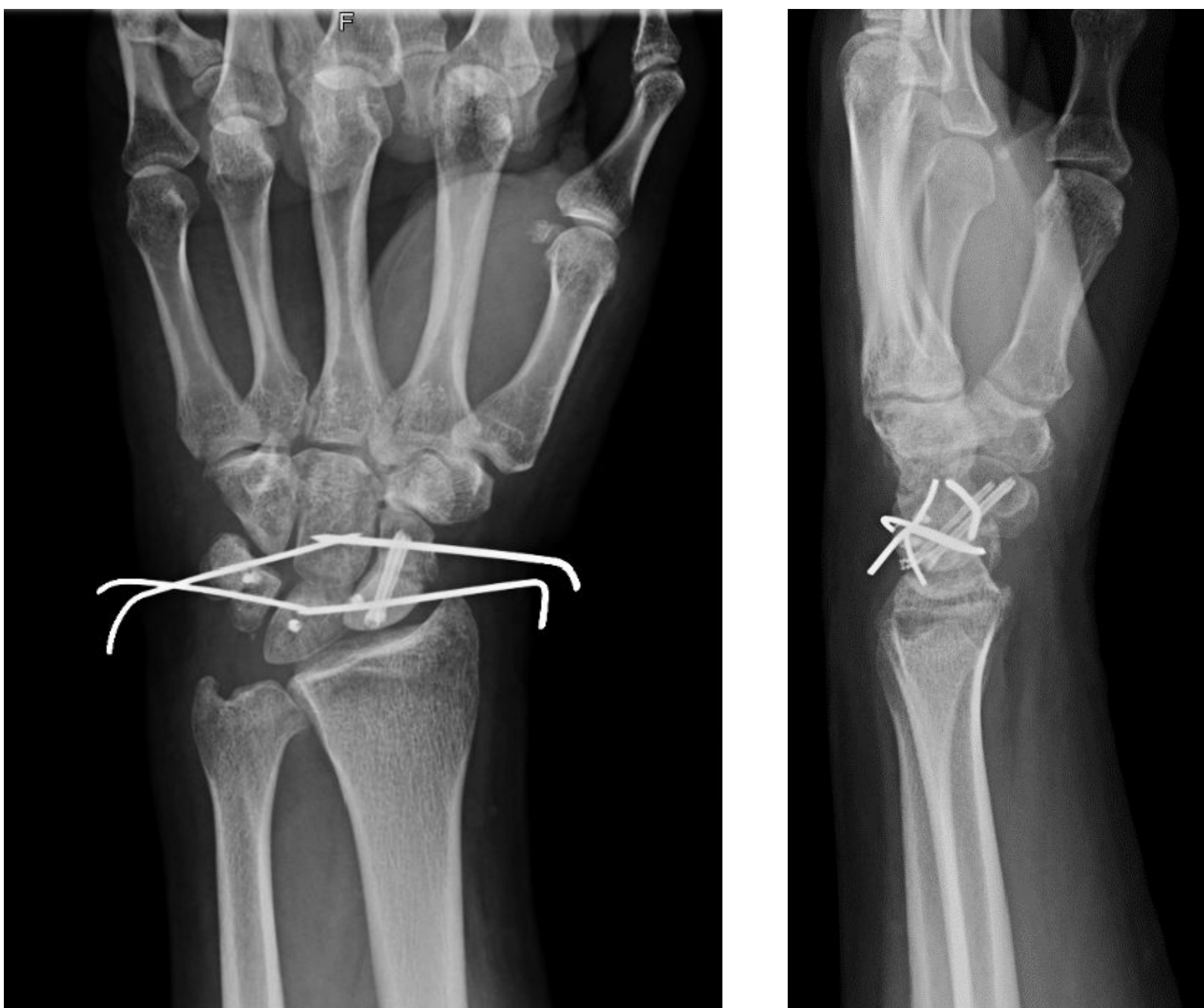


Figura 3

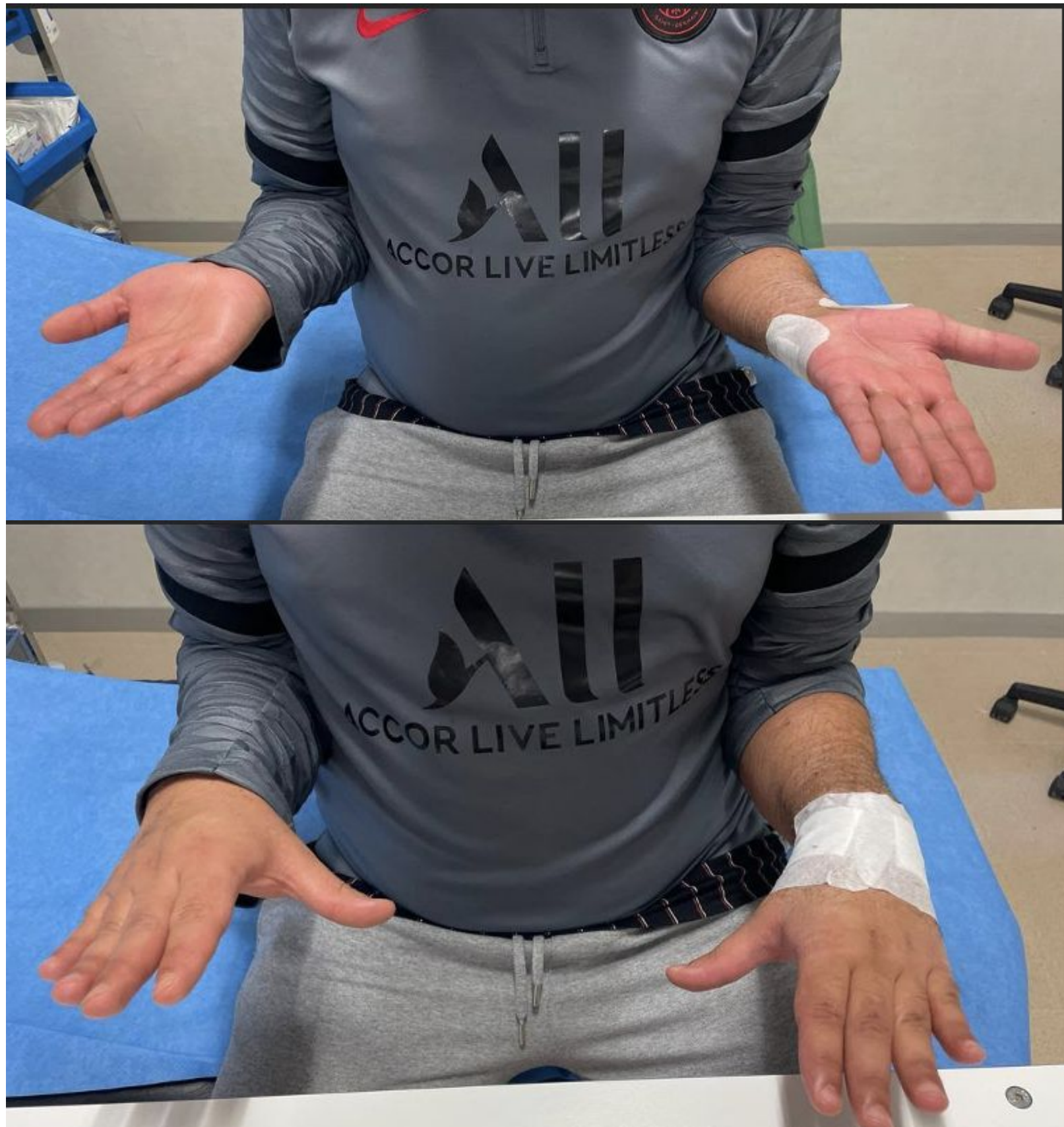


Figura 4

CONCLUSIÓN: La fractura luxación transescafooperilunar es una lesión grave y poco frecuente, en la que es fundamental una reducción precoz anatómica. Los resultados funcionales a medio y largo plazo son variables, siendo frecuente una pérdida en la fuerza de agarre.