

Complicación tardía tras una lesión por espina de palmera en el radio distal

VICTORIA ALTEMIR MARTINEZ, LAURA PERALTA MARFULL, JORDI ESPONA ROSELLÓ,
AMER MUSTAFA GONDOLBEU, ELISENDA GIMENEZ .

HOSPITAL UNIVERSITARIO ARNAU DE VILANOVA DE LLEIDA



Objetivo

Las lesiones por espinas de palmera son infrecuentes en nuestra zona. Cuando son identificadas y tratadas precozmente se puede esperar un buen resultado. Frecuentemente se infradiagnostican quedando parte de la hoja de palmera (espina) en el interior y esto puede suponer un problema grave.

Material y metodología

Presentamos un caso de una paciente de 83 años que 3 meses atrás sufrió una punción accidental en la zona dorsal de muñeca derecha.

El punto de entrada cicatrizó, pero la mano-muñeca presentó una evolución tórpida con dolor, sinovitis de tendones extensores y tumefacción generalizada del dorso de mano. Había sido tratada previamente con tandas de ATB vo (amoxicilina y doxiciclina) sin éxito. Refería dolor y granuloma a la palpación del punto de entrada y la imagen ecográfica mostró la presencia de cuerpo extraño de <1cm. El estudio por RM evidenció una imagen lineal de 11mm en tejido subcutáneo y epífisis distal de radio con signos de osteomielitis.

Fue intervenida quirúrgicamente para la exéresis de la misma, desbridamiento del lecho óseo y tratado mediante Stimulan® a nivel local. Los cultivos no demostraron la presencia de infección.



Resultados

La evolución fue satisfactoria con resolución completa y sin secuelas.

Conclusiones

Una vez que se identifican estas lesiones deben ser tratadas precozmente para evitar complicaciones tardías. Se precisa un correcto desbridamiento quirúrgico para extraer las espinas y evitar la formación de granuloma a cuerpo extraño y/o osteomielitis, asociado a una terapia antibiótica específica.

