

Técnica de Granner como rescate de la enfermedad de Kienbock avanzada. A propósito de un caso.

AMAIA ARBIZU ARAIZ¹, IRENE ROMERO REDONDO⁴, MAITANE FERNÁNDEZ PÉREZ², , ROCIO MONTOYA SAENZ³, LORENA PENA LARREA¹

1. Hospital García Orcoyen, 2. Hospital de Zumarraga, 3. Hospital Santiago Apostol de Miranda de Ebro 4. Hospital Universitario de Torrejón

Introducción: la enfermedad de Kienbock se caracteriza por una necrosis del semilunar. Entre las técnicas de salvamento previas a la artrodesis encontramos el acortamiento de radio y la técnica de Granner.

Objetivos: describir el caso de una enfermedad de Kienbock avanzada en paciente joven con importante trabajo manual y su tratamiento.



Material y métodos:

presentamos el caso de un varón de 34 años con dolor dorsal de muñeca derecha de larga evolución. En las RX iniciales se observó un colapso total del semilunar con incipientes signos degenerativos del carpo. En la resonancia magnética se constató un estadio IIIA de la enfermedad.

Resultados: se realizó una técnica de Granner como estadio previo a la artrodesis. Esta técnica consigue restaurar la anatomía de la primera hilera del carpo mediante osteotomía del hueso grande y la fijación del mismo mediante injerto intercalar con agujas de Kirschner. El paciente cursó un postoperatorio con una inmovilización durante 6 semanas y posteriormente, movilización progresiva. El paciente presenta una movilidad completa e indolora de la muñeca.

Conclusiones: la técnica de Granner puede ser de elección como salvamento en pacientes jóvenes en los que se quiera retrasar la artrodesis.