

La artroscopia de muñeca como alternativa terapéutica en una fractura conminuta de hueso piramidal

Aitor Zabalegui Arrizubieta, Jorge Martínez Ezquerro, Andrés Areta Martínez, Javier García-Ariño García, Miren Gamiz Ugarte

Objetivos

Presentar mediante un caso la utilidad de la artroscopia de muñeca en el tratamiento de las fracturas del cuerpo del hueso piramidal.

Material y métodos

Varón de 32 años que acude a urgencias por dolor e impotencia funcional en muñeca izquierda tras caída mientras jugaba a fútbol sala. En la exploración física presenta tumefacción y dolor a la palpación de zona dorsal del carpo. Mediante radiología simple y TAC se diagnostica una fractura trifragmentaria del cuerpo del hueso piramidal con desplazamiento máximo de 7 mm entre fragmentos.

A los 12 días del traumatismo es intervenido quirúrgicamente realizando reducción percutánea y fijación mediante 4 agujas de Kirschner bajo control artroscópico (portales 3/4, 6R, MC-R y MC-U) y fluoroscópico.

Resultados

Presenta una evolución postoperatoria favorable. Tras inmovilización con doble férula y yeso cerrado, se retiran las agujas a las 7 semanas.

A los 4 meses de la intervención, el paciente ha retornado a su actividad laboral y deportiva, con una recuperación de fuerza y movilidad completas y sin precisar tratamiento rehabilitador durante el postoperatorio.



Figura 2: Cortes axial, sagital y coronal y reconstrucción 3D de TC. Se observa fractura trifragmentaria de hueso piramidal.



Figura 1: Radiografía simple. Se observa fractura de hueso piramidal del carpo izquierdo.



Figura 3: Imágenes intraoperatorias. Control artroscópico de la reducción de la fractura desde la articulación mediocarpiana. Fijación percutánea y portales empleados.

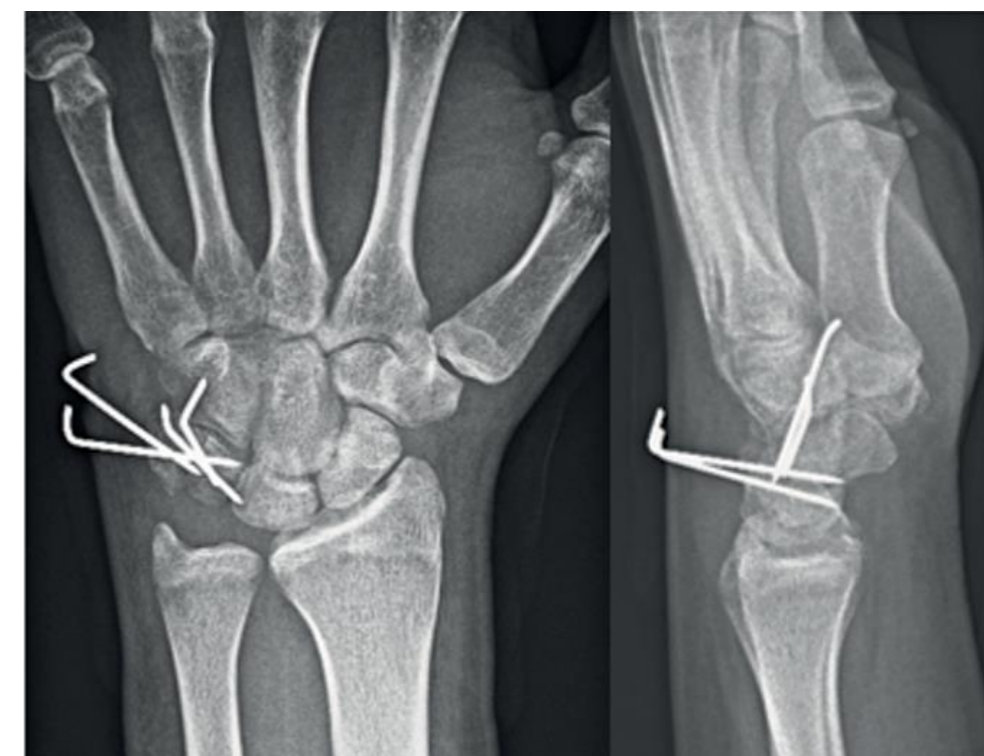


Figura 4: Radiografía postoperatoria. Hueso piramidal fijado percutáneamente con 4 agujas de Kirschner.

CONCLUSIONES

La fractura del hueso piramidal es la segunda más frecuente del carpo, siendo la localización más frecuente la cortical dorsal.

Las fracturas conminutas del cuerpo del piramidal suelen estar relacionadas con traumatismos de alta energía y pueden asociar lesiones ligamentarias causantes de inestabilidad carpiana aguda.

Las fracturas del cuerpo del hueso piramidal pueden requerir de tratamiento quirúrgico si están desplazadas. Clásicamente se ha realizado la reducción abierta y fijación interna con tornillos interfragmentarios o anclajes.

La artroscopia de muñeca puede ser una técnica útil para facilitar la adecuada reducción y fijación de manera percutánea mediante agujas Kirschner en este tipo de fracturas, asocien o no inestabilidad carpiana.

Conflicto de interés: Ninguno.