

LUXACIÓN RADIOCARPIANA TRAS FORCEJEO: UNA LESIÓN MUY INFRECLENTE

Cagigas Castro, C.; Merino Ruiz, M.L.; Pérez del Río, V.; Azulay Lara, C.; Flores Acosta, J.M.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La luxación radiocarpiana es una entidad extremadamente infrecuente, representando el 0,2% de todas las luxaciones, y se debe habitualmente a traumatismos de alta energía. Se distinguen dos tipos, tipo I: luxación radio-carpiana pura (la más infrecuente), y tipo II: con fractura asociada. El tratamiento de elección según la literatura es quirúrgico con osteosíntesis de las fracturas y reparación ligamentosa, siendo el pronóstico pobre.

El objetivo es presentar el caso de una luxación radiocarpiana aislada, por su extrema rareza.

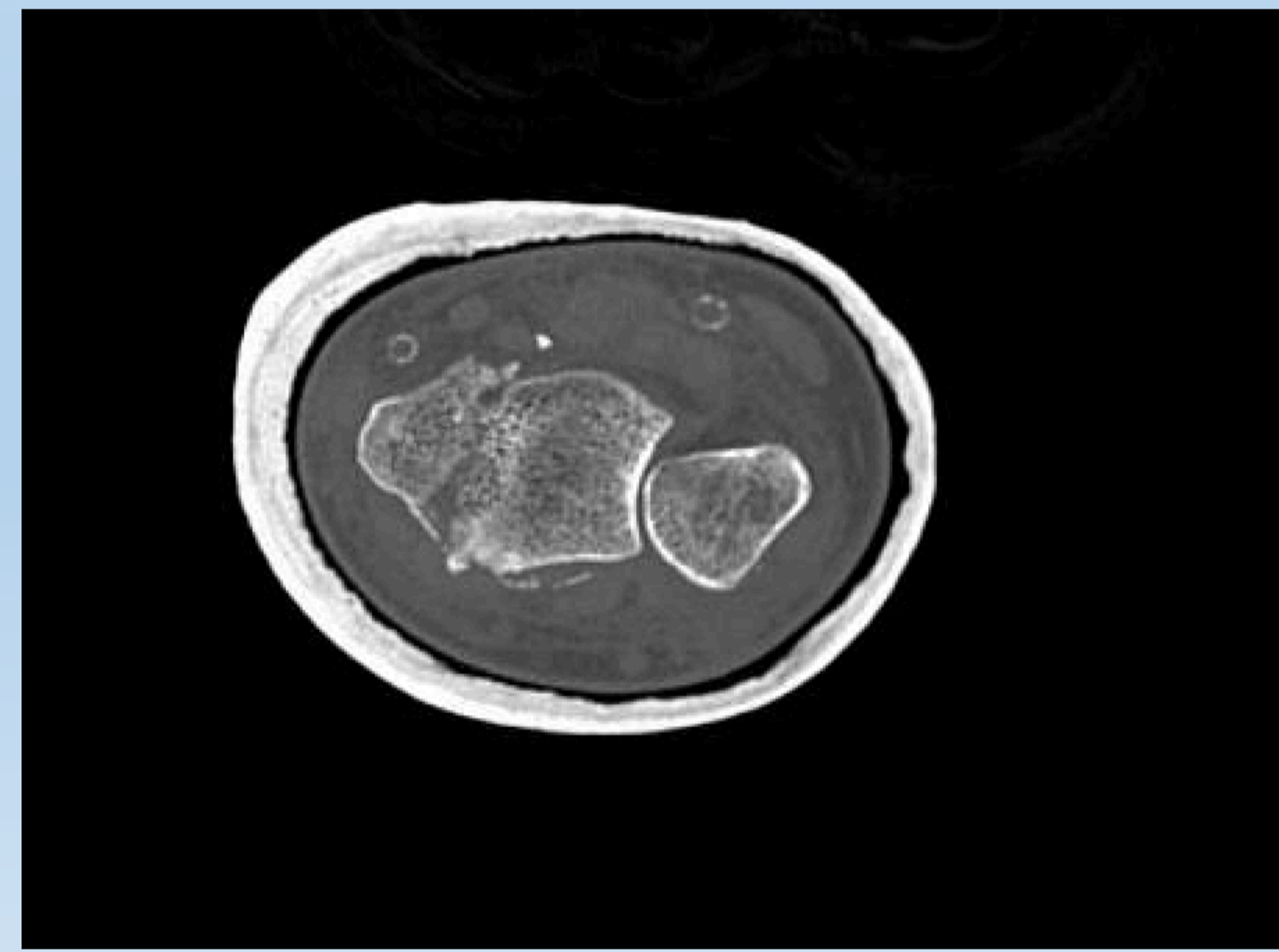
MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 67 años que acude al Servicio de Urgencias por dolor e impotencia funcional en muñeca izquierda tras mecanismo de forcejeo. En la radiografía simple se observa una luxación radiocarpiana dorsal tipo II de Dumontier, junto con fractura de apófisis estiloides radial y cubital.

Se procede a reducción cerrada e inmovilización con yeso antebraquial.

Se solicita TAC para descartar otras lesiones asociadas en el que se evidencia adecuada alineación radiocarpiana y fractura de radio distal con fragmentos milimétricos y apófisis estiloides del cúbito.

Dada la estabilidad clínica y radiológica, se decide optar por tratamiento conservador con inmovilización durante 6 semanas.



RESULTADOS

En los sucesivos controles radiológicos la reducción articular se mantiene, y tras la realización de fisioterapia, el paciente presenta rango de movilidad prácticamente completo.

CONCLUSIONES

El tratamiento de las luxaciones radiocarpianas no está bien establecido debido a la heterogeneidad de las series publicadas y la falta de seguimiento a largo plazo. Este caso demuestra que, excepcionalmente, una luxación tipo II de Dumontier puede resolverse con éxito mediante tratamiento conservador, evidenciando la importancia de un manejo individualizado.