

# LUXACIÓN RADIOCARPIANA TRAS FORCEJEJO: UNA LESIÓN MUY INFRECUENTE

Cagigas Castro, C.; Merino Ruiz, M.L.; Azulay Lara, C.; Flores Acosta, J.M.; Fdez Lozano, E.

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Las fracturas de falange son las más frecuentes de la mano, de las cuales un 38% son fracturas de la falange proximal. Las consolidaciones viciosas de dichas fracturas provocan deformidades que limitan funcionalmente y son mal toleradas.

La principal complicación de las técnicas quirúrgicas utilizadas es principalmente la rigidez. Las ventajas de la técnica descrita en el caso, el tornillo intramedular, son por un lado la evitación de las complicaciones secundarias a procedimientos intraarticulares y por otro, el uso de dispositivos que precisen abordajes menos agresivos.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 41 años que presenta fractura diafisaria de falange proximal de 5º dedo de mano derecha tras traumatismo directo. En un primer momento se opta por actitud conservadora por la correcta alineación y contacto de los fragmentos, pero en el posterior seguimiento se objetiva consolidación de la fractura con desviación cubital del 5º dedo y el paciente refiere limitación para sus actividades básicas de la vida diaria, por lo que se decide tratamiento quirúrgico a los dos meses del traumatismo.

Se lleva a cabo un abordaje dorsal sobre falange proximal en forma arciforme y apertura del tendón extensor longitudinal. Se realiza osteotomía transversa con pequeña cuña de base radial y osteosíntesis con tornillo acutrak mini endomedular retrógrado de 28 mm.



## RESULTADOS

Al año de la intervención y tras realización de tratamiento fisioterapéutico no hay evidencia de malrotación y el paciente consigue cerrar totalmente el puño, aunque persiste una leve deformidad en flexión de la interfalángica proximal parcialmente flexible sin afectación de la distal.

La demora de la fisioterapia tras la cirugía pudo ocasionar que el paciente no tuviese un mejor resultado funcional.

## CONCLUSIONES

Se han descrito varios métodos de fijación para las fracturas transversas u oblicuas cortas de los dedos de la mano. El tratamiento óptimo deberá proporcionar la suficiente estabilidad para permitir una rehabilitación precoz con el mínimo daño a los tejidos blandos adyacentes.