

# Aplasia congénita de escafoides y diagnóstico diferencial

Ruiz Moliner C, Beristain de la Rica P, Tena Roig M, San Antonio Abellán A, Subirats Rodríguez L, Comellas Miralles E  
Servicio de Cirugía Ortopédica Y Traumatología del Hospital de Tortosa Verge de la Cinta, Tarragona

### Introducción:

Paciente de 8 años de edad remitida desde el servicio de Urgencias a consultas externas de Traumatología por traumatismo en primer dedo de la mano derecha. En el control a los 10 días acude asintomática; pero en la radiografía de urgencias se objetiva como hallazgo casual una ausencia de escafoides no filiada previamente, motivo por el que se solicita radiografía contralateral en la que no se objetivan malformaciones.



Fig. 1. Radiografía comparativa de manos derecha e izquierda, respectivamente.

### Material y métodos:

Solo se encuentran 7 casos publicados sobre aplasia aislada de escafoides; de los cuales, solo uno es bilateral y todos los pacientes son varones. Se realiza una anamnesis completa donde destacan múltiples intervenciones por ano imperforado, una arteria umbilical única y un riñón en herradura con reflujo vesico-ureteral bilateral pendiente de una nueva reintervención. Así mismo, en la exploración física destacan un déficit de extensión de muñeca derecha de 45º respecto a contralateral, y un déficit de fuerza en la pinza y en el puño de 50% respecto a contralateral, sin limitaciones hasta la fecha. Se realiza una serie ósea donde se objetiva una falta de fusión de los arcos posteriores de las vértebras cervicales y una hemivértebra cervical derecha. Dados los antecedentes personales se plantea un diagnóstico diferencial entre síndromes malformativos que puedan cursar con una aplasia de escafoides.



Fig. 3. Falta de fusión de arcos posteriores a nivel cervical.

### Conclusión:

La aplasia congénita de escafoides es una patología muy infrecuente y suele estar relacionada con síndromes malformativos. La aplasia aislada es aún más infrecuente, y normalmente debuta con dolor inespecífico a nivel de la muñeca y el pulgar entre la segunda y tercera décadas de la vida relacionado con la actividad laboral.

### Objetivos:

Realizar una revisión bibliográfica de etiologías que cursen con aplasia unilateral de escafoides y obtener un diagnóstico definitivo.

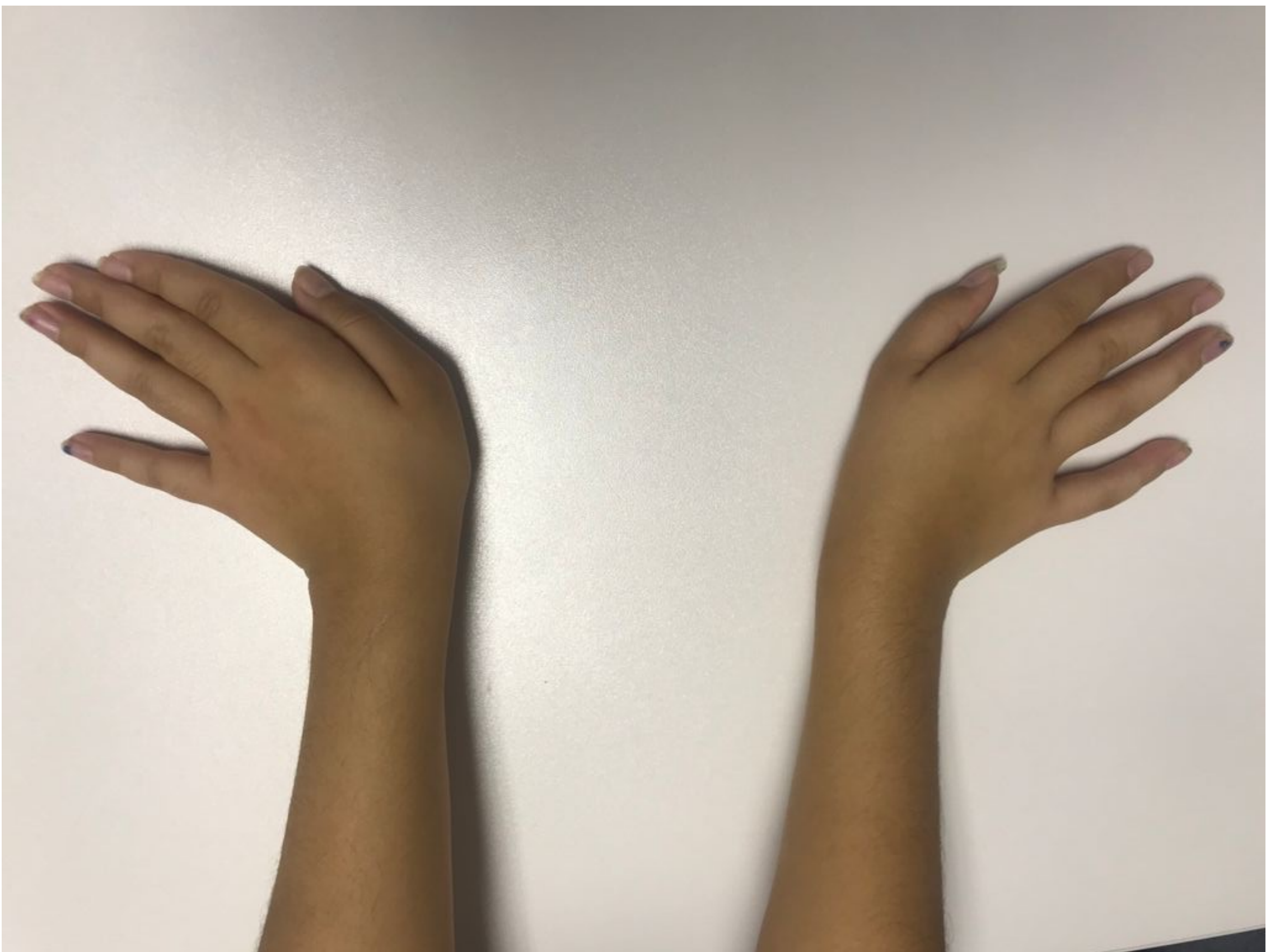
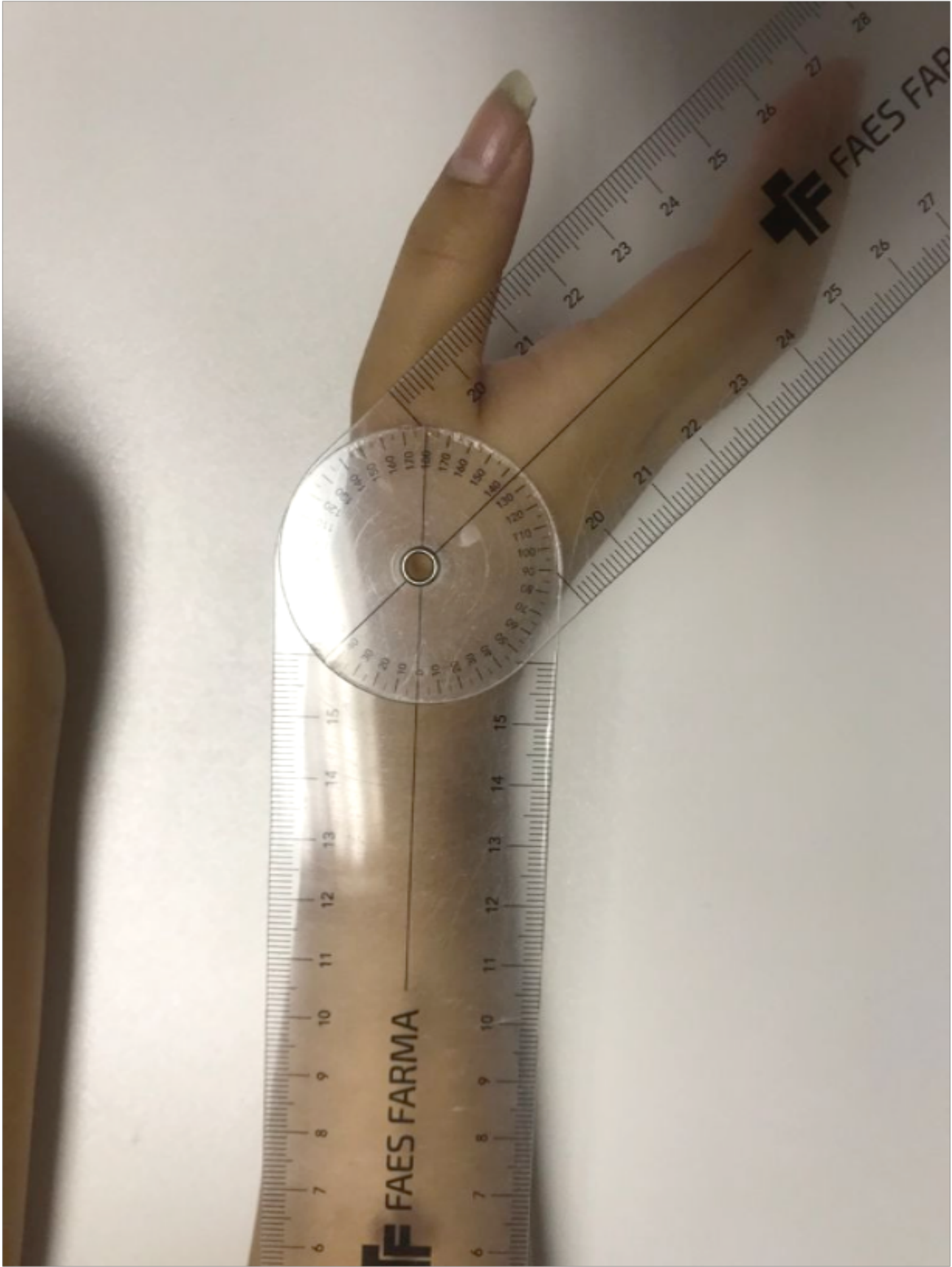


Fig. 2A. Déficit de extensión de muñeca derecha. 2B. Comparativa de desviación cubital de ambas muñecas.

### Resultados:

La paciente cumple tres criterios clínicos de la asociación VACTERL (conjunto de malformaciones congénitas que relaciona: defectos vertebrales, atresia anal, defectos cardíacos, fístula traqueo-esofágica, anomalías renales, y anomalías en las extremidades), por lo que se realiza el diagnostico definitivo y es dada de alta de nuestro servicio.

#### Referencias:

1. Castori M. VACTERL Association. *National Organization for Rare Disorders*. 2015.
2. Benjamin Solomon. VACTERL/VATER association. *Orphanet*. December 2011.
3. Gómez Fernández JM, Méndez López JM, Caracuel Redondo F. Ausencia congénita unilateral del escafoides carpiano y displasia del hueso grande. A propósito de un caso. *Rev Esp Cir Ortop Traumatol*. Vol 56, Núm 2, Mar-Abr 2012, Pg 156-159.