

Luxación peri-lunopiramidal con coalición carpiana.

Presentación de caso clínico

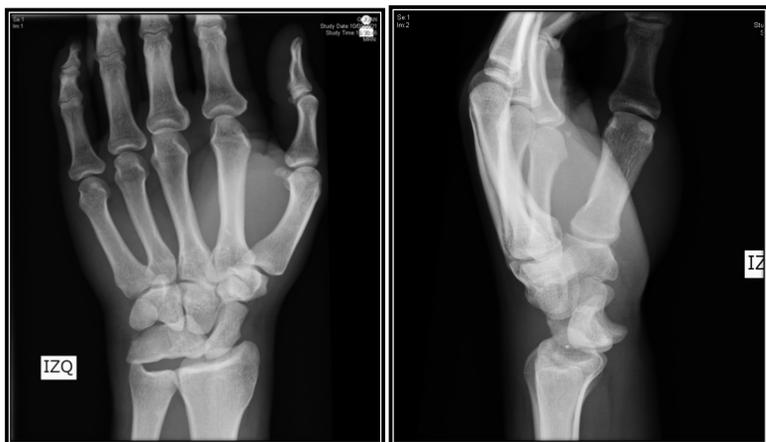
Autores: J. Luaces Gonzalez, R.J. Aveledo Anzola, A. Martínez Aragón, I. Chaves Dorta, J. Berrocal Agüera

Objetivo

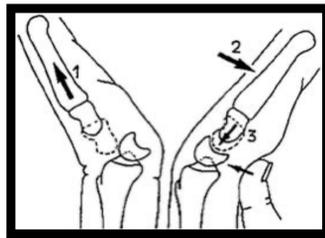
Presentar el inusual caso de una luxación peri-lunopiramidal en un paciente que presenta una coalición carpiana, no identificable por clasificaciones actualmente usadas.

Material y Métodos

Varón acróbata de 29 años que acude a urgencias con dolor e impotencia funcional en mano izquierda tras mecanismo de compresión axial de alta energía. En la exploración física presenta importante aumento de volumen sin clara deformidad, limitación de movilidad pasiva y activa de flexo-extensión de muñeca, sin afectación neurovascular distal. Radiografías anteroposterior y lateral muestran coalición semilunar-piramidal en flexión, con luxación dorsal de fila distal del carpo, sin evidencia de fracturas.



RX anteroposterior y lateral a su llegada a Servicio de Urgencias



RX anteroposterior y lateral de control postoperatorio

Resultado

En quirófano, bajo anestesia regional más sedación, se realizó reducción cerrada mediante la siguiente maniobra de reducción: tracción constante axial en flexión dorsal de muñeca durante 10-15 minutos; tras la cuál se ejerció maniobra de flexión palmar con desviación radial y presión directa sobre semilunar desde cara volar. Posteriormente se realizó fijación percutánea con 3 Agujas de Kirschner y inmovilización con férula antebraquiopalmar. Se retiran agujas a las 5 semanas postquirúrgicas e inicia rehabilitación. A las 8 semanas el paciente presenta un déficit $-20^{\circ}/-10^{\circ}$ de flexión/extensión de muñeca y dolor leve ocasional. A los 3 meses reinicia su actividad deportiva-laboral,



RX anteroposterior y lateral de control a las 6 semanas postoperatorio



Balance articular a las 8 semanas postoperatorio

Discusión

Las coaliciones carpianas son infrecuentes. De ellas la lunopiramidal es la más habitual, con una incidencia calculada entre 0.1-0.6%. Habitualmente suelen ser asintomáticas, pero en ocasiones se presentan clínicamente con dolor, limitación de la movilidad o con patrones de disrupción anatómica inusuales postraumáticos. Apenas existen referencia en la literatura con respecto a luxaciones en pacientes que presentan una coalición carpiana, lo que ensalza el interés y la peculiaridad de este caso.