

# FRACTURAS-LUXACIONES DEL CARPO. ACTUACIÓN Y MANEJO DE URGENCIAS.

De Vega Abreu, P; Jiménez Guardado, A; Román Bencano, B; Caro Velázquez, J.J.  
Hospital Infanta Elena, Huelva.

## OBJETIVOS

Las fracturas-luxaciones del carpo constituyen un grupo de lesiones relativamente infrecuentes. Generan secuelas importantes si son infradiagnosticadas o reciben un tratamiento inadecuado. Provocan inestabilidad en la fase aguda y con frecuencia rigidez como secuela una vez tratadas. Nuestro objetivo es remarcar la importancia de un diagnóstico y tratamiento precoz y correcto, evitando así posibles complicaciones asociadas.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Presentamos dos casos de pacientes que acuden a nuestro servicio:

- **CASO 1:** Varón de 22 años, tras traumatismo de alto impacto presenta: fractura-luxación transescafo-perilunar de mano derecha. TC: Fractura conminuta desplazada de cintura del escafoides, borde palmar del semilunar, porción dorsal y proximal del grande y de la cara palmar del piramidal.

Se realiza reducción de la luxación, posteriormente reducción abierta de fractura del escafoides y fijación con tornillo, reducción de fractura del labio volar de semilunar y fijación mediante anclaje de 1 mm y fijación percutánea luno-piramidal con aguja de 1.2mm.



- **CASO 2:** Paciente de 39 años, presenta caída fortuita jugando al padel con impacto sobre mano izquierda. Rx: fractura luxación de escafoides izquierdo. Se realiza abordaje dorsal y fijación de escafoides con tornillo tipo Herbert, reparación del ligamento escafolunar dorsal con 2 anclajes de 1mm y fijación con 2 AK de 1,2 mm de escafoides a semilunar y de escafoides a hueso grande.



## RESULTADOS

Tras la intervención, en ambos casos mantuvimos inmovilización con férula y AK 6 semanas, seguido de un protocolo de rehabilitación precoz.

A los 3 meses, la movilidad en el caso 1 estaba limitada en la empuñadura con EVA 2. En el caso 2, limitación en la flexión volar y EVA 3. En ambos casos se apreció consolidación radiográfica.

Al año, ambos pacientes se habían reincorporado a su actividad laboral. El caso 2 mantenía mínimas molestias con esfuerzos y en la Rx se apreciaba una muñeca SLAC tipo I con buena tolerancia.

## CONCLUSIONES

Las fracturas-luxaciones del carpo son lesiones infrecuentes y complejas pero potencialmente graves si no son tratadas a tiempo.

Debe realizarse un diagnóstico y tratamiento precoz, para evitar dentro de lo posible secuelas como rigidez y dolor, que podrían llegar a ser incapacitantes para las ABVD.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Christie BM, Michelotti BF. Fractures of the Carpal Bones. *Clin Plast Surg.* 2019 Jul;46(3):469-477.
2. Suh N, Ek ET, Wolfe SW. Carpal fractures. *J Hand Surg Am.* 2014 Apr;39(4):785-91; quiz 791.
3. MAZET R Jr, HOHL M. Fractures of the carpal navicular: analysis of ninety-one cases and review of the literature. *J Bone Joint Surg Am.* 1963 Jan;45-A:82-112.