

Evolución radiográfica de Enfermedad de Kienböck tras revascularización

Pablo Jesús Mateos Fernández.

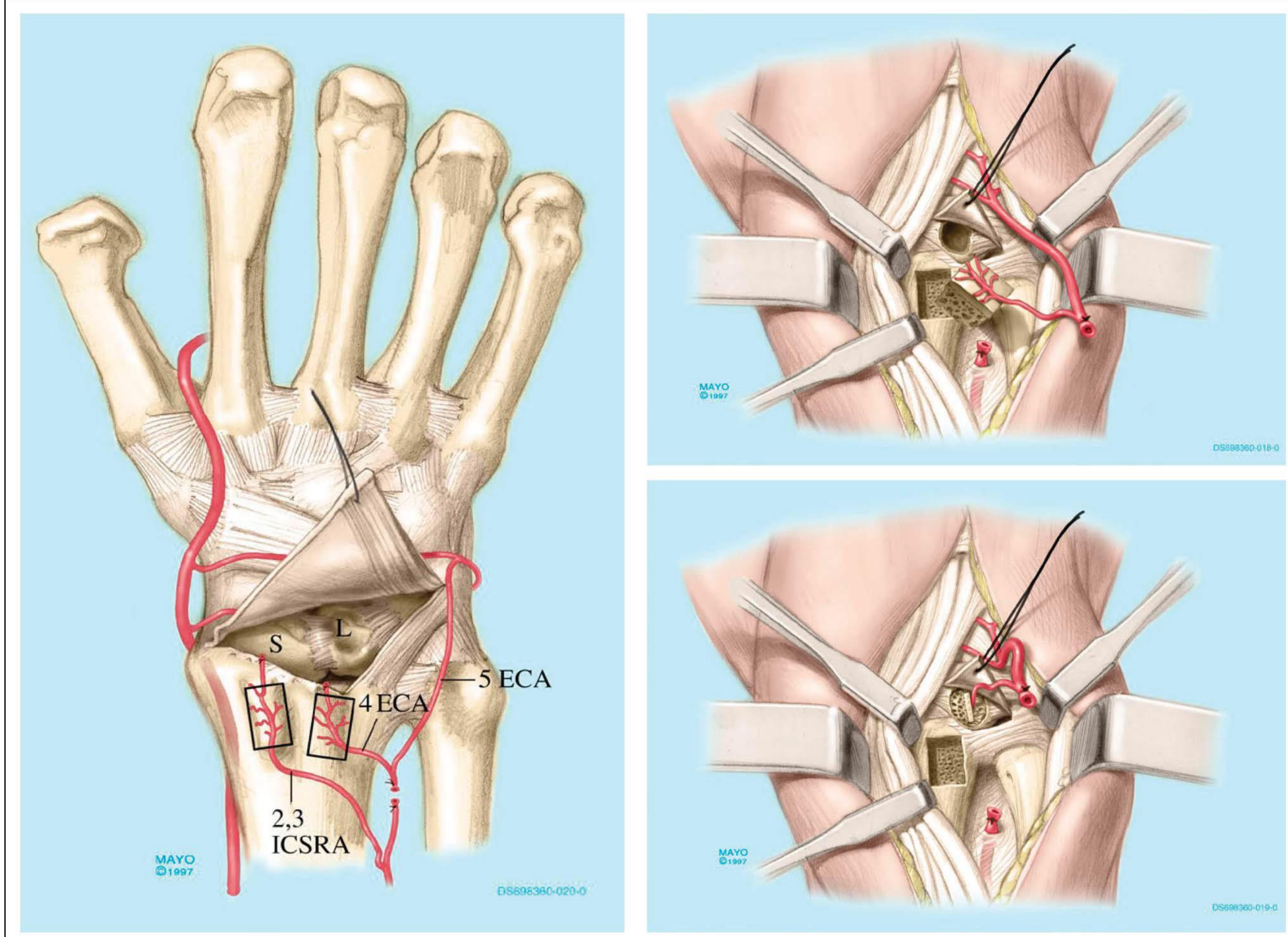
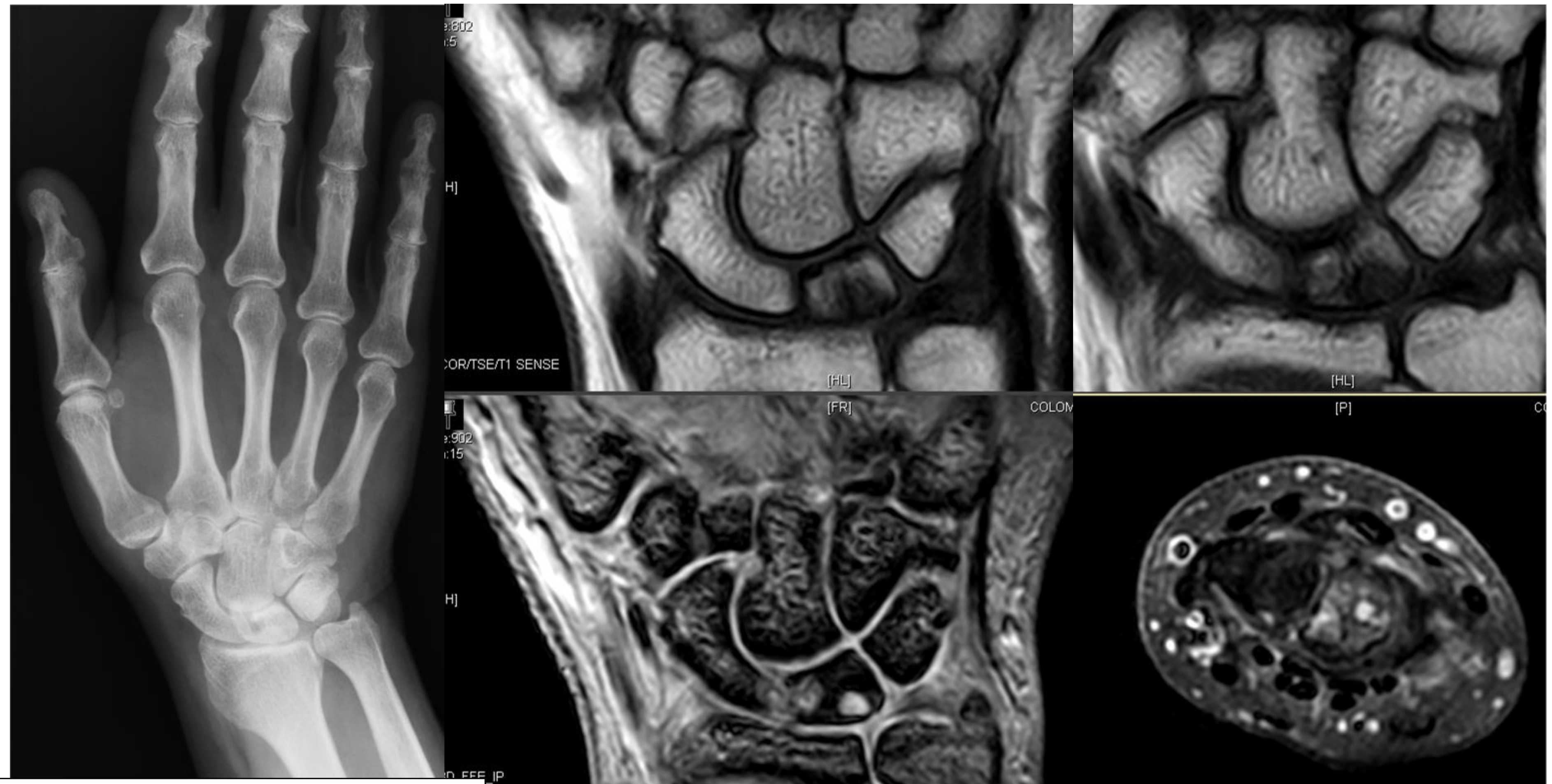
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad de Kienböck es una necrosis avascular del semilunar. Es una entidad poco frecuente que se suele dar en pacientes varones, de edades comprendidas entre 20 y 40 años, unilateral. Ésta enfermedad a largo plazo produce artrosis de muñeca y limitación funcional, por lo que es importante realizar un diagnóstico precoz y un tratamiento correcto.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se analiza un caso de un paciente varón de 29 años con diagnóstico de enfermedad de Kienböck grado II según la clasificación de Lichtman que fue intervenido en el Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz en 2009 realizando injerto vascularizado corticoesponjoso de arteria del 5º compartimento extensor.



RESULTADOS

Se realiza seguimiento durante 10 años con buena evolución clínica y radiológica. En los últimos controles se observa fragmentación del semilunar sin colapso del mismo, ni artrosis radiocarpiana ni mediocarpiana. Clínicamente el paciente está asintomático.

CONCLUSIONES

Los hallazgos observados se correlacionan a los observados en la literatura, ya que a pesar de progresión radiológica de la enfermedad no existe colapso óseo ni clínica de dolor ni limitación de la movilidad

BIBLIOGRAFÍA

Rioux-Forker D, Shin AY. Osteonecrosis of the Lunate: Kienböck Disease. J Am Acad Orthop Surg. 2020 Jul 15;28(14):570-584



C O N G R E S O

SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

