

SINOSTOSIS LUNOPIRAMIDAL: A PROPÓSITO DE UN CASO

RODRÍGUEZ MARTÍN-ARAGÓN, F.; HIGUERAY FRANCO, JA.; DE VEGA ABREU, P.; LOZANO GÓMEZ, A.; GRANDE GUTIÉRREZ, PJ.
HOSPITAL INFANTA ELENA. HUELVA

INTRODUCCIÓN

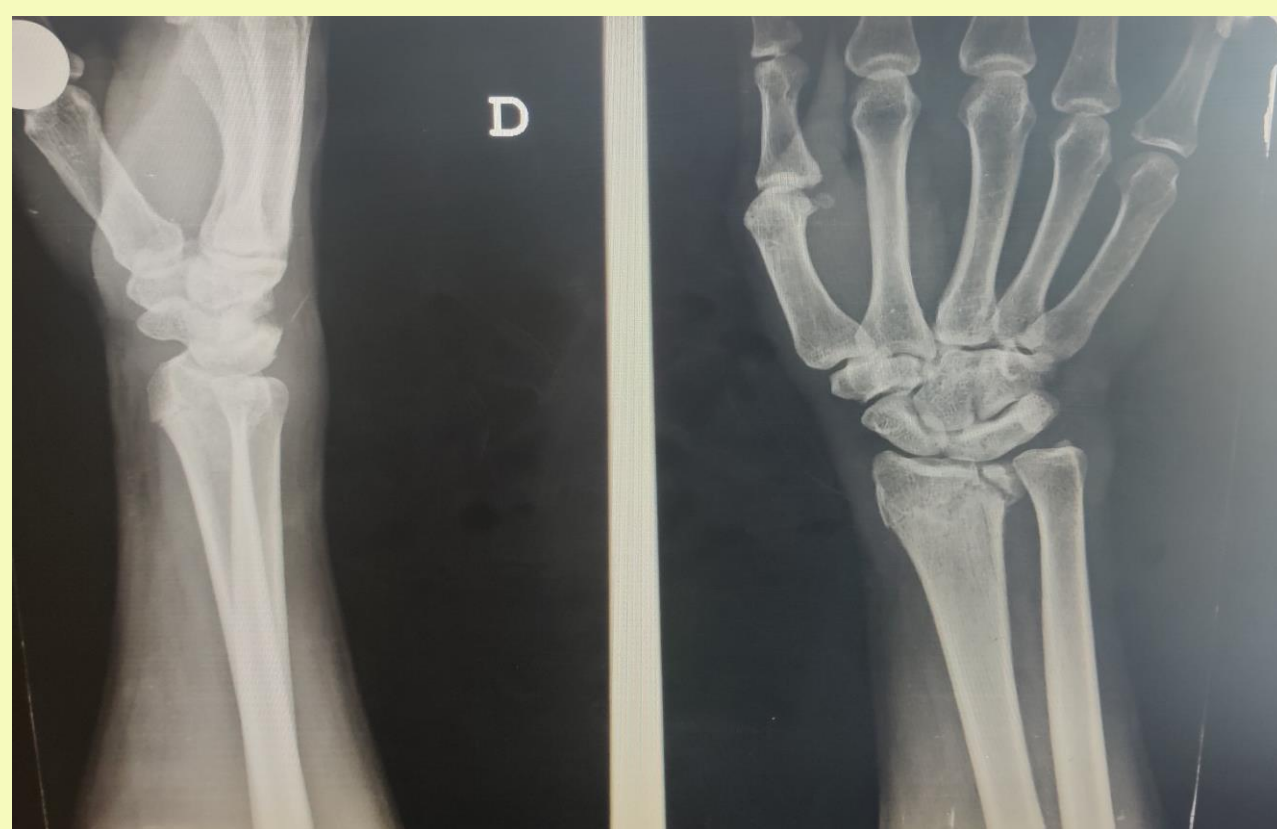
Las coaliciones ósea son anomalías poco frecuentes, siendo el carpo la región donde más se pueden observar estos hallazgos, y dentro del carpo, la más frecuente es la que afecta a los huesos semilunar y piramidal. La incidencia puede llegar hasta el 61,5% en la forma bilateral de ciertas tribus africanas. Se presenta el caso de un paciente con fractura extremo distal de radio, más sinostosis lunopiramidal.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de un varón de 40 años de etnia africana, que acudió al servicio de Urgencias por dolor y déficit funcional tras traumatismo con muñeca en hiperextensión. A la exploración, presentaba la característica deformidad en “dorso de tenedor” así como dolor a la palpación y movilización tanto activa como pasiva. Pulsos y sensibilidad conservados.

Se realizó Rx AP y L de muñeca, diagnosticándose de fractura de extremo distal del radio y observándose como hallazgo, una sinostosis lunopiramidal.

Se procedió a reducción cerrada de la fractura bajo anestesia local e inmovilización con yeso antebraquial, comprobándose una buena reducción en la Rx de control bilateral, apreciándose sinostosis de ambos carpos.



RESULTADOS

La evolución clínica fue satisfactoria, con controles radiográficos a las 2 y a las 6 semanas. Se comprobó consolidación ósea y procedimos a retirar el yeso, y el paciente presentaba un balance articular y muscular favorable, sin precisar de rehabilitación, y realizando vida normal.

Minaar et al realizó una clasificación con cuatro tipos de sinostosis. En los primeros estudios, se hablaba de que éstas eran siempre asintomáticas, pero posteriormente se ha visto que algunas de las coaliciones podían producir síntomas, como se ve en los estudios de Gross et al o de Ritt et al., sobre todo las tipo I, la cual habría que tratar como una pseudoartrosis.



CONCLUSIONES

La sinostosis lunopiramidal es la entidad más frecuente dentro de las sinostosis del carpo.

Debido a la rareza de este cuadro clínico, sería necesario realizar más estudios, para detallar el tratamiento oportuno en caso de muñeca dolorosa.

En nuestro caso, podemos descartar relación sinostosis-fractura, siendo por tanto una sinostosis asintomática.

La sinostosis lunopiramidal es la entidad más frecuente dentro de las sinostosis del carpo.

Debido a la rareza de este cuadro clínico, sería necesario realizar más estudios, para detallar el tratamiento oportuno en caso de muñeca dolorosa.

En nuestro caso, podemos descartar relación sinostosis-fractura, siendo por tanto una sinostosis asintomática.