

LUXACIÓN TRANSESCAFOPERILUNAR CON COMPRESIÓN DEL NERVI MEDIANO. UNA LESIÓN QUE NO DEBE PASAR DESAPERCIBIDA.

*Esther Romero Khoury, Isidro Jiménez Jiménez, Julio Nuez García,
Jesús Rodríguez Socorro.*

Hospital Universitario Insular de Gran Canaria.

Introducción

Las fracturas luxaciones perilunares son lesiones graves que resultan de un traumatismo de alta energía. Un 25 % de estas lesiones pueden pasar desapercibidas si no se realiza una adecuada valoración clínico radiológica, conllevando peores resultados funcionales y secuelas posteriores, como artrosis postraumática, inestabilidad carpiana o lesión del nervio mediano, por lo que es fundamental un diagnóstico precoz de esta patología.

Material y Métodos

Mujer de 32 años que sufre accidente en bicicleta, es valorada en el servicio de Urgencias siendo diagnosticada de fractura de escafoides e inmovilizada con férula. A los 4 días es valorada por COT por aumento de dolor y parestesias en territorio del nervio mediano, realizándose una nueva radiografía y observado una luxación transescafoperilunar indicándose cirugía urgente. Se realizó reducción abierta de la luxación mediante doble abordaje, volar y dorsal, descompresión del nervio mediano, osteosíntesis mediante tornillo de cabeza ocultable del escafoides, reparación de ligamento luno-piramidal, reparación de cápsula volar y estabilización del carpo con agujas K. Se inmovilizó la muñeca durante 5 semanas, permitiendo la movilización activa posteriormente.

*Control postquirúrgico
inmediato*



Resultados

Doce meses tras la cirugía la paciente no tiene dolor, ha recuperado la sensibilidad en el territorio del nervio mediano, presenta una flexión 40, extensión 60, sin restricciones para su actividad laboral y con molestias ocasionales durante la práctica deportiva.

Conclusiones

Las fracturas luxaciones perilunares son lesiones que frecuentemente pasan desapercibidas conllevando importantes secuelas funcionales posteriores si no se realiza un diagnóstico y un tratamiento precoz. Es por ello que hay que tener un alto índice de sospecha sobre todo ante traumatismos de alta energía y dolor en la muñeca.



*Radiografías
iniciales*



C O N G R E S O
SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA