

# FRACTURA PERIIMPLANTE TRAS ARTRODESIS DE MUÑECA MEDIANTE CLAVO INTRAMEDULAR: A PROPÓSITO DE UN CASO

Martín Núñez, P.; Jiménez De Alcázar, L.; Martín Gorroño, F.; Martínez Calvo, MA.  
Hospital Universitario Príncipe de Asturias

## INTRODUCCIÓN

- La artrodesis de muñeca generalmente se realiza mediante placa dorsal con buenos resultados.
- Con frecuencia la irritación de partes blandas obliga a la retirada de la placa, complicación que disminuye con el empleo del clavo intramedular.

## OBJETIVOS

Describir las complicaciones de la artrodesis de muñeca mediante clavo intramedular.

## MATERIAL Y MÉTODO

- Mujer de 46 años de edad con dolor crónico de muñeca izquierda en relación a artrosis radiocarpiana.
- Antecedentes personales: síndrome del aceite de colza, estiloidectomía cubital izquierda, reparación artroscópica del fibrocartílago triangular y denervación de muñeca izquierda.
- Se realiza artrodesis de muñeca mediante clavo intramedular.

## RESULTADOS

- Al tercer mes postoperatorio se observa fractura de estrés del tercer metacarpiano junto con protrusión del tornillo de bloqueo distal, procediéndose a su extracción.
- Al sexto mes postoperatorio se aprecia angulación dorsal de la fractura junto con protrusión volar del vástago distal. Se realiza fresado del extremo distal del clavo, osteotomía en cuña del tercer metacarpiano con aporte de injerto autólogo y fijación mediante placa en rejilla.
- A los seis meses existen datos de consolidación y ausencia de dolor. Persiste hipoestesia en región interdigital de segundo y tercer dedos y limitación para el puño completo.

## CONCLUSIONES

- La artrodesis de muñeca mediante clavo intramedular presenta ciertas ventajas respecto a las placas dorsales.
- Su principal complicación es la migración del tornillo distal.
- También se ha descrito la fractura del tercer metacarpiano en ocasiones con pseudoartrosis radiocarpiana asociada.
- Se recomienda precaución con el uso de este dispositivo.

