

# FRACTURA LUXACIÓN DE LA HILERA DISTAL DEL CARPO: A PROPÓSITO DE UN CASO.

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

## INTRODUCCIÓN

- Las fracturas luxaciones carpometacarpianas son lesiones infrecuentes que representan menos del 1% de todas las lesiones de la mano y muñeca.
- Se producen tras mecanismos de alta energía, pudiendo pasar en ocasiones desapercibidas.

## OBJETIVOS

Describir un caso de fractura luxación de la hilera distal del carpo y los resultados obtenidos con el tratamiento empleado.

## MATERIAL Y MÉTODO

- Varón de 38 años de edad sin antecedentes de interés. Tras accidente de bicicleta presenta fractura intraarticular con desplazamiento dorsal de grande y tercer metacarpiano, fractura conminuta de ganchoso y fractura con desplazamiento volar de trapecio de mano izquierda.
- Se procede a la reducción cerrada y fijación con tornillos mediante mini open de los huesos grande y ganchoso.
- Mediante abordaje dorsal se realiza reducción abierta y fijación con tornillos de trapecio y articulación trapecio-trapezoidea.



## RESULTADOS

- A la semana postoperatoria se retira la inmovilización y se inicia la rehabilitación.
- A los dos meses el paciente realiza vida normal con moderadas limitaciones. Presenta una mano funcional persistiendo un déficit de extensión activa de muñeca de 10º. Se observan signos de consolidación en las pruebas de imagen.
- Al cuarto mes es dado de alta dada la buena evolución.



## CONCLUSIONES

- Hasta el 70% de las lesiones carpometacarpianas pasan desapercibidas en las radiografías simples, recomendándose el TAC.
- El grado de conminución, la estabilidad y la afectación articular determinarán el tipo de tratamiento definitivo.
- Se recomienda la reducción abierta y fijación interna.
- En este caso, la tracción mediante torre de artroscopia permitió realizar parte de la cirugía de forma percutánea, lo que disminuyó el sufrimiento de partes blandas y la rigidez postoperatoria.