

FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DEL CUERPO DEL TRAPECIO EN PACIENTE POLITRAUMATIZADO: TRATAMIENTO DEFINITIVO MEDIANTE OSTEOTAXIS CON FIJADOR EXTERNO. A PROPÓSITO DE UN CASO

Pernía Gómez, Pablo; Del Canto Álvarez, Fernando Javier; Ayala Gutierrez, Higinio; Holgado Fernández, Mario; Fernández Álvarez, Mónica



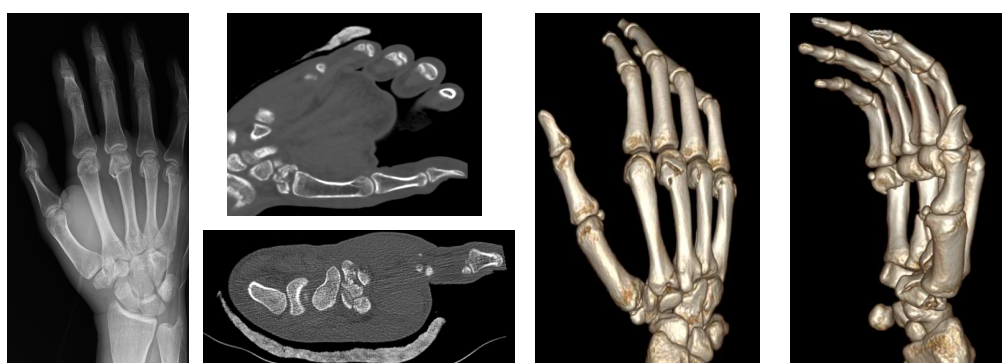
INTRODUCCIÓN

Las fracturas de huesos del carpo exceptuando el escafoides son **infrecuentes**. Las de trapezio ocupan el tercer lugar tras el propio escafoides y el piramidal. Se subdividen en fracturas de la cresta y del cuerpo, siendo estas últimas más frecuentes. Se producen normalmente por compresiones axiales del 1er metacarpiano o **traumatismos de alta energía**. El tratamiento es ortopédico en no desplazadas y quirúrgico en desplazadas, realizando reducción abierta y fijación interna en fragmentos sintetizables y **osteotaxis en fracturas multifragmentarias**.

CASO

♂ 18 años politraumatizado, dolor en base de 1er dedo mano derecha

PRUEBAS DE IMAGEN INICIALES

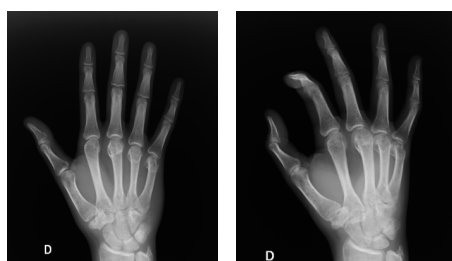


FRACTURA
CONMINUTA
TRAPECIO DERECHO

IQ → osteotaxis con fijador externo



RESULTADOS



- Correcta evolución clínico-radiológica
- Retirada de fijador externo al mes postoperatorio
- **Movilidad y fuerza similares a previas**
- Mínimo dolor residual
- Seguimiento total de 1 año



CONCLUSIONES

Las fracturas de trapezio, al igual que el resto de huesos del carpo exceptuando el escafoides, son **lesiones infrecuentes** que en muchas ocasiones se asocian a traumatismos de alta energía. El tratamiento de elección en fracturas multifragmentarias es la **osteotaxis**, ofreciendo, al igual que en nuestro caso, un aceptable resultado clínico-radiológico.