

Luxación radiocarpiana pura, una patología extremadamente infrecuente. A propósito de un caso

Zabaleta Martínez G. Castillo del Pozo V. Martínez Murcia D. Minuesa Madruga A. Cibantos Martínez R.
Hospital universitario de Toledo

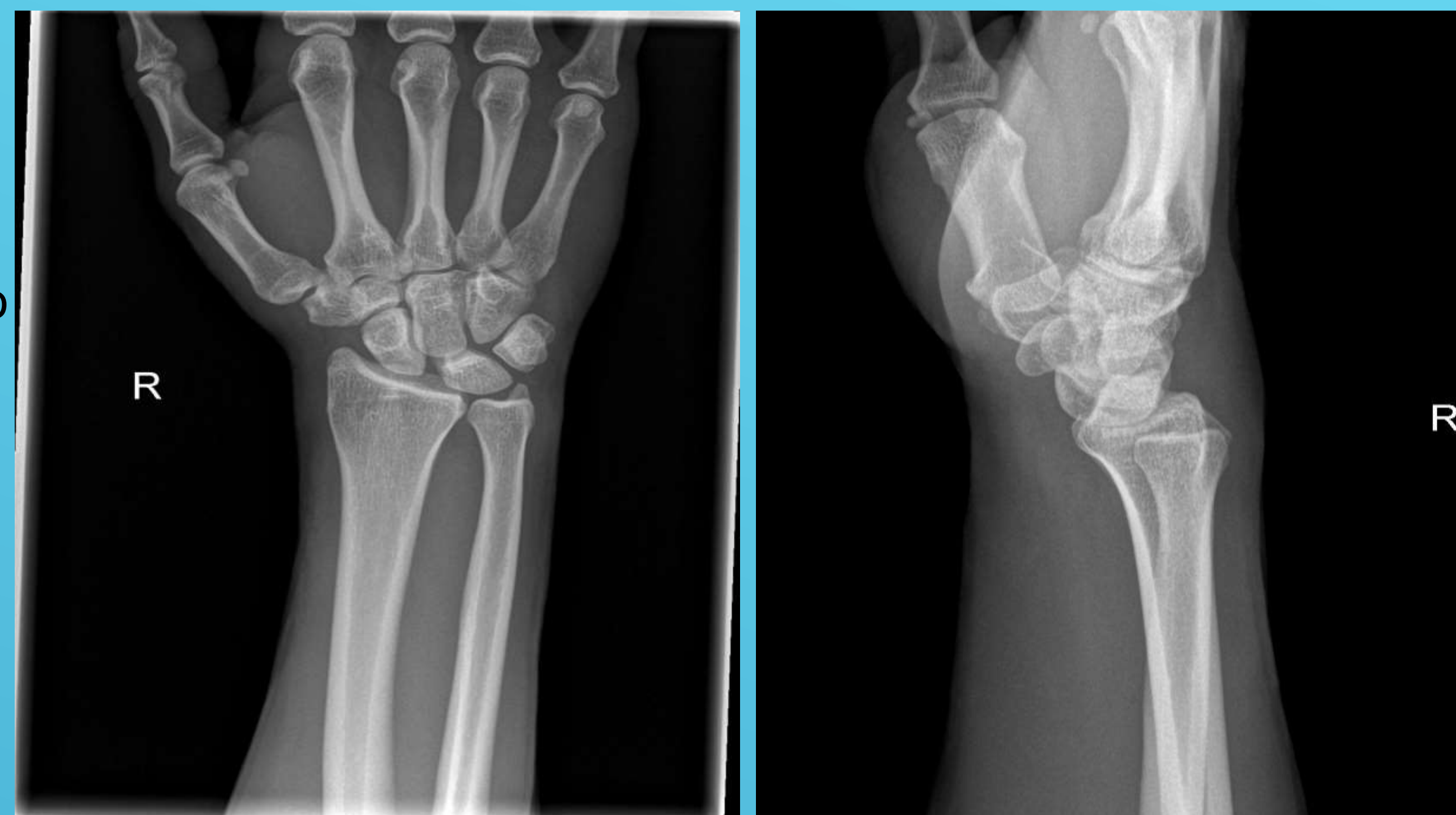
Material y metodología

Caso de paciente que tras traumatismo presenta una inestabilidad radiocarpiana pura + inestabilidad escafolunar.

Inestabilidad que paso en primer momento desapercibida al presentar radiografías normales, en visitas posteriores se objetivó la características traslación cubital del carpo que se observa en las imágenes, diagnosticándose de inestabilidad radiocarpiana no disociativa + disociación escafolunar.

El paciente es intervenido por vía abierta reparándose mediante uso de arpones los ligamentos extrínsecos afectados:

- Dorsal – escafolunar
- Volar – radioescafogrande y radiolunar corto
- Estabilización con 2 AK: escafolunar + radiolunar; retiradas a las 8 semanas
- Yeso cerrado



Métodos de medición radiográfica de la traslación cubital más utilizados en la literatura.
El más utilizado es el cociente de la distancia de la estiloides radial a la articulación radiocubital y la estiloides radial a una línea que pasa por el centro de la diáfisis cubital



Resultados

8 meses postoperatorio el paciente ha vuelto a su actividad laboral habitual con una movilidad disminuida pero sin conflicto con su vida normal ni laboral.

Extensión 45°, flexión 35°. Desviación cubital 20°, pronosupinación completa

Conclusiones

Las luxaciones radiocarpianas puras son una patología extremadamente infrecuente y por tanto poco tratadas en la literatura, las series existentes muestran una elevada incidencia de artrosis radiocarpiana postraumática al margen del tratamiento realizado.

Nuestro caso fue tratado mediante reconstrucción abierta de los ligamentos extrínsecos de la muñeca.

Hoy, pese a haber realizado una reconstrucción abierta, habríamos planteado la reconstrucción vía artroscópica

Bibliografía

- C. Dumontier, G. Meyer zu Reckendorf, A. Sautet, E. Lenoble, P. Saffar, Y. Allieu. (2001) Radiocarpal dislocations: classification and proposal for treatment. A review of twenty-seven cases J Bone Joint Surg Am. 83(2):212-8
- Brando J. Yuan, David G. Dennison, Bassem T. Elhassan, Sanjeev Kahar. (2015) Outcomes after radiocarpal dislocation: a retrospective review. HAND 10:367-373
- C. Spyri, G. Bacle, E. Marteau, B. Charruau, J. Laulan. (2018). Radiocarpal dislocations and fracture-dislocations: Injury types and long term outcomes. Orthopaedic & traumatology: Surgery & research 104 261-266
- Bohm, K. C., Geissler, J., & Ward, C. M. (2021). Volar Radiocarpal Ligament Repair with Suture Anchors for Radiocarpal Fracture Dislocations: Case Series. Journal of Wrist Surgery, 10(02), 169–175.
- Carratalá, V., Lucas, F. J., Alepuz, E. S., Guisasola, E., & Calero, R. (2016). Arthroscopically Assisted Ligamentoplasty for Axial and Dorsal Reconstruction of the Scapholunate Ligament. Arthroscopy Techniques, 5(2), e353–e359.
- Carratalá, V., Lucas, F. J., Miranda, I., Prada, A., Guisasola, E., & Miranda, F. J. (2020). Arthroscopic Reinsection of Acute Injuries of the Scapholunate Ligament Technique and Results. Journal of Wrist Surgery, 09(04), 328–337.
- Cornu, A., Sturbois-Nachef, N., Baudoux, M., Amouyel, T., Saab, M., & Chantelot, C. (2019). Radiocarpal dislocation: A retrospective study of 14 patients. Orthopaedics and Traumatology: Surgery and Research, 105(8), 1611–1616.
- Potter, M., Haller, J., & Tyser, A. (2014). Ligamentous Radiocarpal Fracture-Dislocation Treated with Wrist-Spanning Plate and Volar Ligament Repair. Journal of Wrist Surgery, 03(04), 265–268. h
- Bouman H.W, Messer E, Senwald G. Measurement of ulnar translation and carpal height. J Hand Surgery Br, Jun;19(3):325-9

CONGRESO
59 secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA