

Presentación inusual del Síndrome de Fenton: Fractura trans-escafo, trans-grande y trans-piramidal asociada a extrusión de la cabeza del grande hacia el túnel carpiano.

Álvarez-De la Cruz J., Pérez-García E., González-Martín D., Linares-Yanes F., Amaya-Espinosa P., Morales-Pérez E.
Hospital Universitario de Canarias. Universidad de La Laguna, Cirugía Ortopédica y Traumatología, S/C de Tenerife, Spain

Introducción: Las fracturas-luxaciones trans escafo-hueso grande, con inversión de la cabeza del hueso grande 90° o 180°, son denominadas en la literatura como Síndrome de Fenton, y pueden considerarse como una rara variedad de inestabilidad perilunar¹. Una hiperextensión forzada de la muñeca parece ser la causa más frecuente de esta entidad². Con este caso, presentamos un ejemplo de Síndrome de Fenton no descrito en la bibliografía previamente, que asocia fractura del escafoides, compresión del nervio mediano secundaria a la extrusión de la cabeza del grande hacia el túnel carpiano y fractura del piramidal asociada..

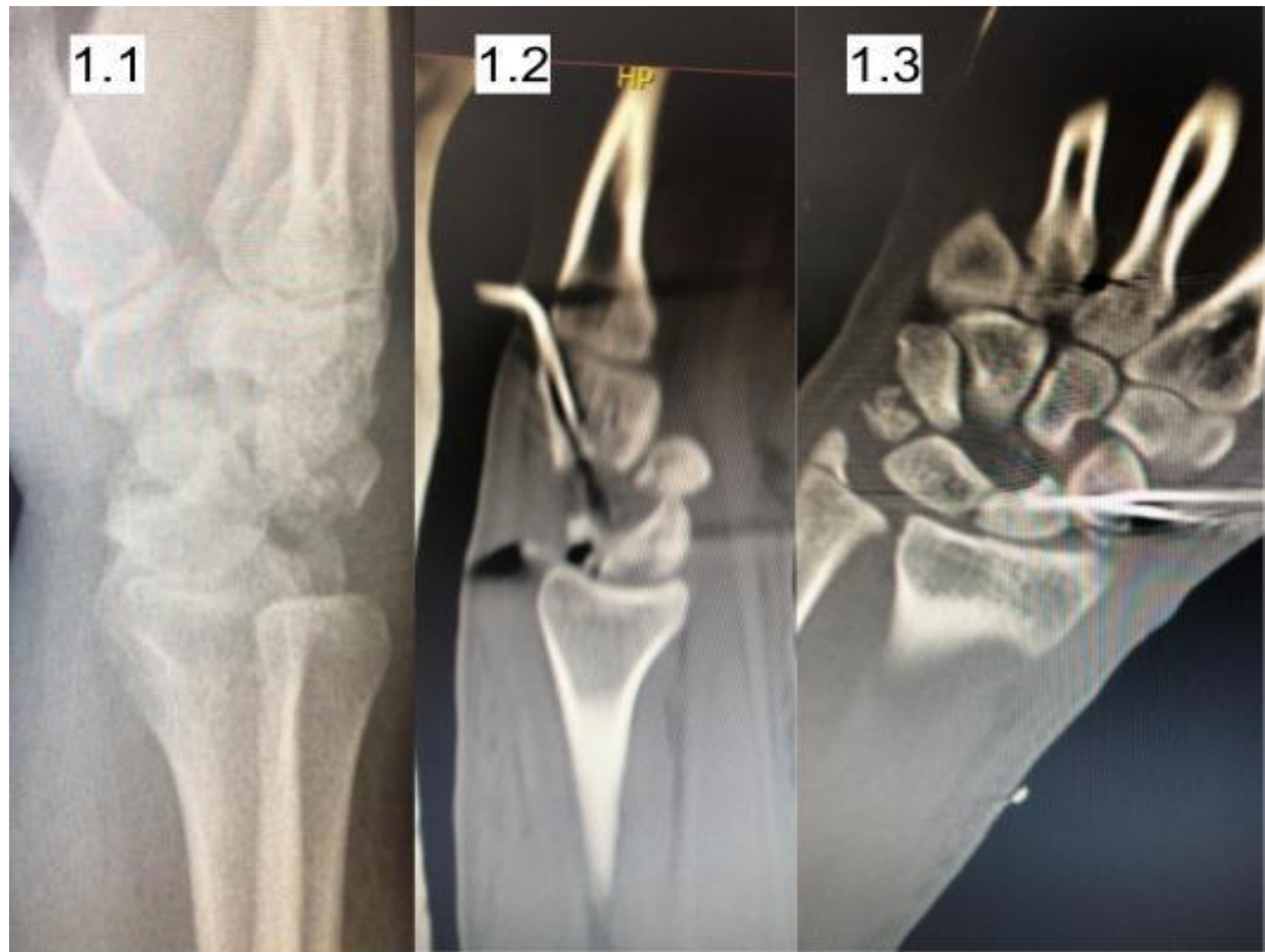


Figura 1.1: Proyección Rx lateral tras el traumatismo inicial que muestra la fractura-luxación perilunar. **Figura 1.2 y Figura 1.3:** Vista AP y lateral del TAC que muestra la extrusión de la cabeza del grande y la fractura del piramidal.

Resultados: En las primeras 10 semanas, se produjo la consolidación radiológica de las tres fracturas del carpo. Los resultados funcionales al año de seguimiento pueden considerarse satisfactorios, con un BA de muñeca de 45° de extensión, 30° de flexión, pronosupinación completa y muy poco dolor residual (1 EVA score), sin signos radiológicos de necrosis avascular del escafoides, piramidal o hueso grande (**Figura 2.5**).

Conclusión: Solo podemos encontrar un caso en la literatura que describe la extrusión de la cabeza grande hacia el túnel carpiano¹, pero no parece estar descrita la asociación del síndrome de Fenton con una fractura del piramidal. La restauración anatómica de las tres fracturas en esta entidad puede mejorar los resultados funcionales al menos a mediano plazo, lo que puede lograrse mediante abordajes dorsales y volares de la muñeca. Sin embargo, las fracturas de escafoides y del hueso grande tienden a producir a largo plazo una alta tasa de complicaciones³, por lo que se necesitan más estudios y seguimientos más prolongados para determinar el pronóstico de estos pacientes y establecer un tratamiento estandarizado para ellos.

Material y métodos: Varón de 40 años que sufre un traumatismo de alta energía en un accidente de motocicleta. La atención primaria se realizó en un hospital de segundo nivel, con el diagnóstico inicial de fractura-luxación transescafo-perilunar, realizando reducción cerrada y fijación con agujas de kirschner (AK) (**Figura 1.1**). 10 días después, el paciente fué derivado a un hospital de tercer nivel, debido a la persistencia de dolor severo e hipoestesia del primer al tercer dedo. La tomografía computarizada reveló la extrusión volar de la cabeza del grande y la fractura asociada del piramidal (**Figuras 1.2 y 1.3**). Se optó por realizar reducción abierta y una fijación interna del escafoides y el hueso grande con tornillos de compresión. La fractura del piramidal se fijó con 2 AK (**Figuras 2.1-2.4**).

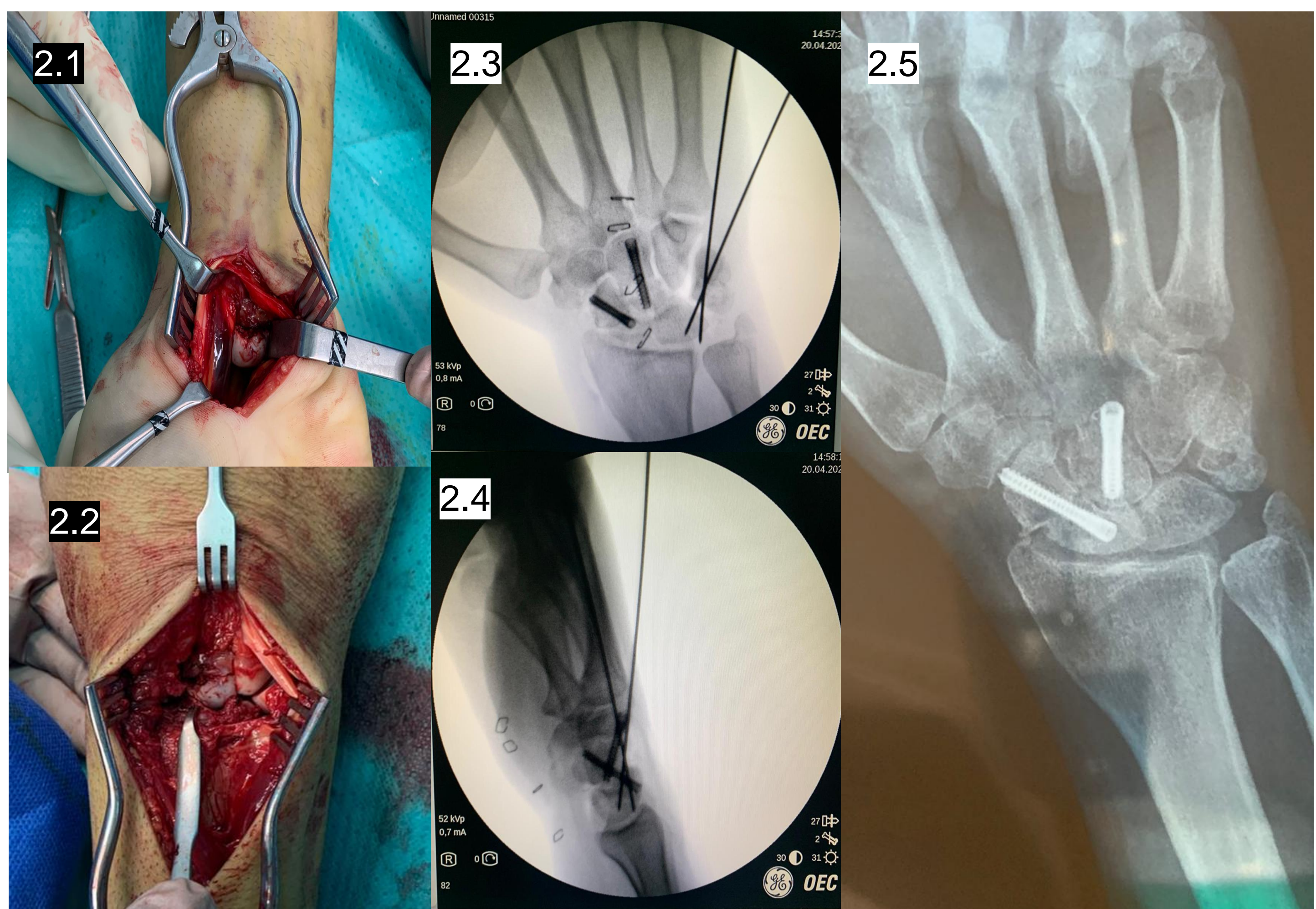


Figura 2.1: Abordaje volar del túnel carpiano exponiendo la cabeza extruida del grande. **Figura 2.2:** Abordaje dorsal de la muñeca que permite la RAFI de las tres fracturas del carpo. **Figura 2.3:** Vista AP después de la reducción abierta y la fijación interna. **Figura 2.4:** Proyección Rx lateral tras la RAFI. **Figura 2.5:** Vista AP al año después de la cirugía.

Bibliografía: 1.- Akinleye SD, Melamed E. A Unique Presentation of Scaphocapitate Syndrome With Extrusion Into the Carpal Tunnel: A Case Report. Hand (N Y). 2018 Nov;13(6):NP39-NP45. Epub 2018 Sep 12. 2.- Ameziane L, Marzouki A, Souhail SM, Daoudi A, Agoumi O. Le syndrome de Fenton ou fracture scaphocapitale (à propos d'un cas) [Fenton's syndrome or scapho-capitate fracture (a case report)]. Chir Main. 2003 Dec;22(6):318-20. French... 3.- Dailiana ZH, Papatheodorou LK, Malizos KN. Scaphocapitate Fracture: Two Cases with Follow-Up over 5 Years. J Wrist Surg. 2015 Aug;4(3):174-8.