

# LUXACIÓN TRAPECIO METACARPIANA ATRAUMÁTICA EN PACIENTE CON LUPUS.

Zuñiga-Villacrecis Viza E, Simón Carrascal A.I, Uquillas Tinoco J.L, Barbero Ortega R, Mon Fidalgo R.

## OBJETIVOS:

Presentación clínica de una paciente con antecedentes médicos de lupus que sufre una luxación trapeciometacarpiana atraumática de mano derecha que le impide realizar sus actividades diarias.

Evaluar las distintas opciones de tratamiento.

## MATERIAL Y MÉTODOS:

Se expone el caso de una mujer de 57 años con antecedentes de lupus en tratamiento médico biológico. Presenta impotencia funcional en el primer dedo de mano derecha tras hacer un movimiento de flexo-extensión del primer dedo al abrir un frasco. Mediante radiografía simple se diagnostica de luxación trapecio metacarpiana. ( Imagen 1)



## RESULTADOS:

Se decide realizar tratamiento con reducción cerrada e inmovilización con agujas de kirschner. Tras 4 semanas se retiran las agujas y presenta una inmediata recidiva de la luxación.

Ante este resultado insatisfactorio, se procede a realizar una artrodesis de la articulación trapecio metacarpiana mediante 2 tornillos a compresión Acutrak con buenos resultados postquirúrgicos, ya que la paciente recupera la capacidad de realizar la oposición del pulgar y consigue realizar una buena fuerza de agarre indolora. (Imagen 2)



## CONCLUSIONES:

Las luxaciones trapecio metacarpianas se tratan en eventos agudos o postraumáticos con reducción cerrada +/- agujas de kirchsner e inmovilización.

Sin embargo, en pacientes con enfermedades reumáticas no podemos hacer el mismo tratamiento, ya que debido a la fisiopatología de la enfermedad, que implica una sinovitis destructora de los componentes ligamentarios y tendinosos, nuestros resultados serán insatisfactorios. Por lo tanto ante estos pacientes, la artrodesis puede ser considerado como tratamiento de primera elección para conseguir los resultados funcionales óptimos. La técnica puede realizarse con placas dorsales o tornillos a compresión.