

Luxación perilunar con lesión de ligamento lunopiramidal

Ortiz Pereira P, Simón Carrascal A I, Zuil Acosta P, Martínez Melián I, Minguez Perez H.

Hospital Universitario Severo Ochoa

OBJETIVO:

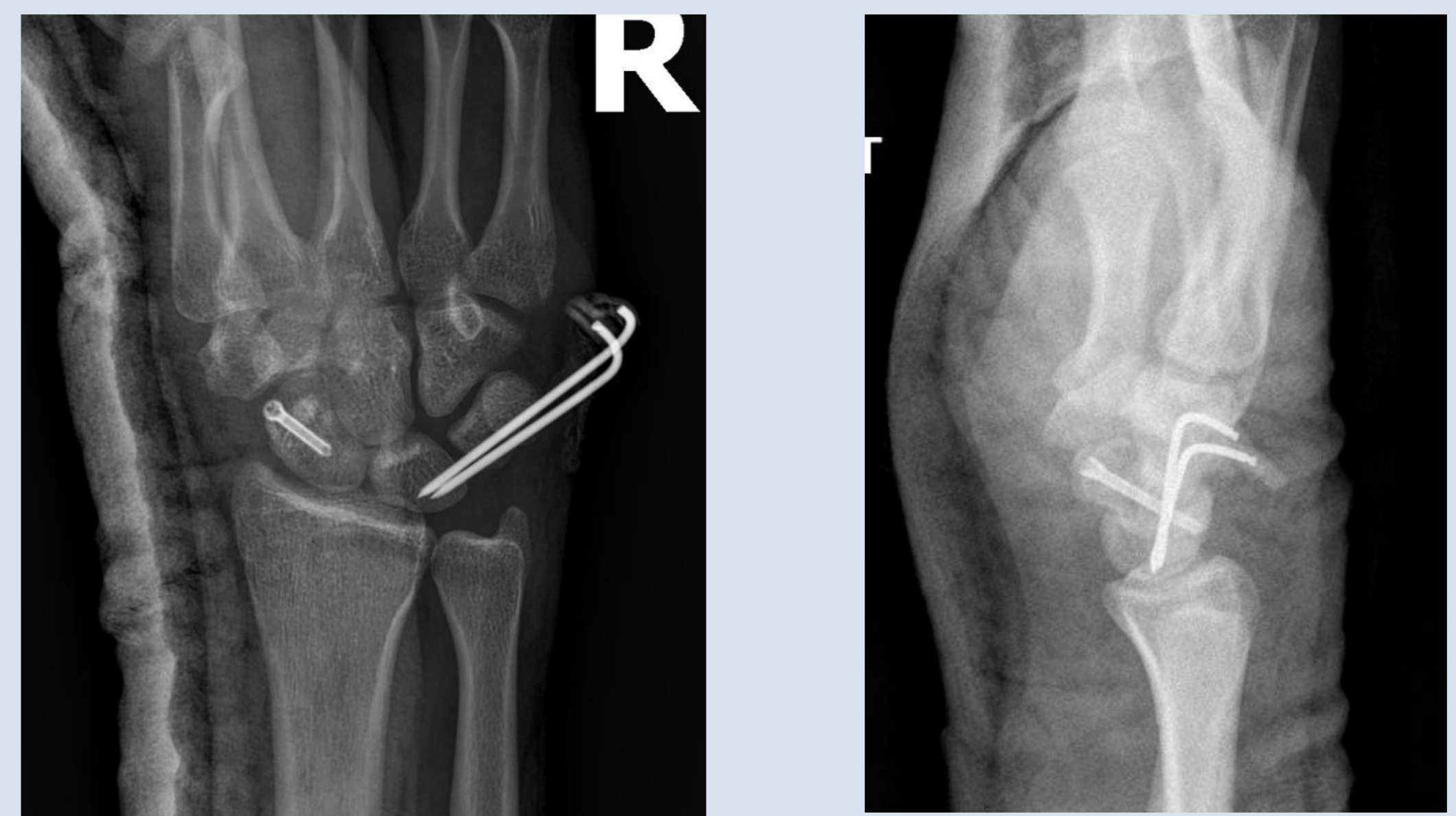
Revisión del caso clínico de un paciente con luxación perilunar y fractura de escafoides asociada, con lesión completa de ligamento lunopiramidal tras traumatismo de baja energía.



Radiografía inicial del paciente

MATERIAL Y MÉTODO:

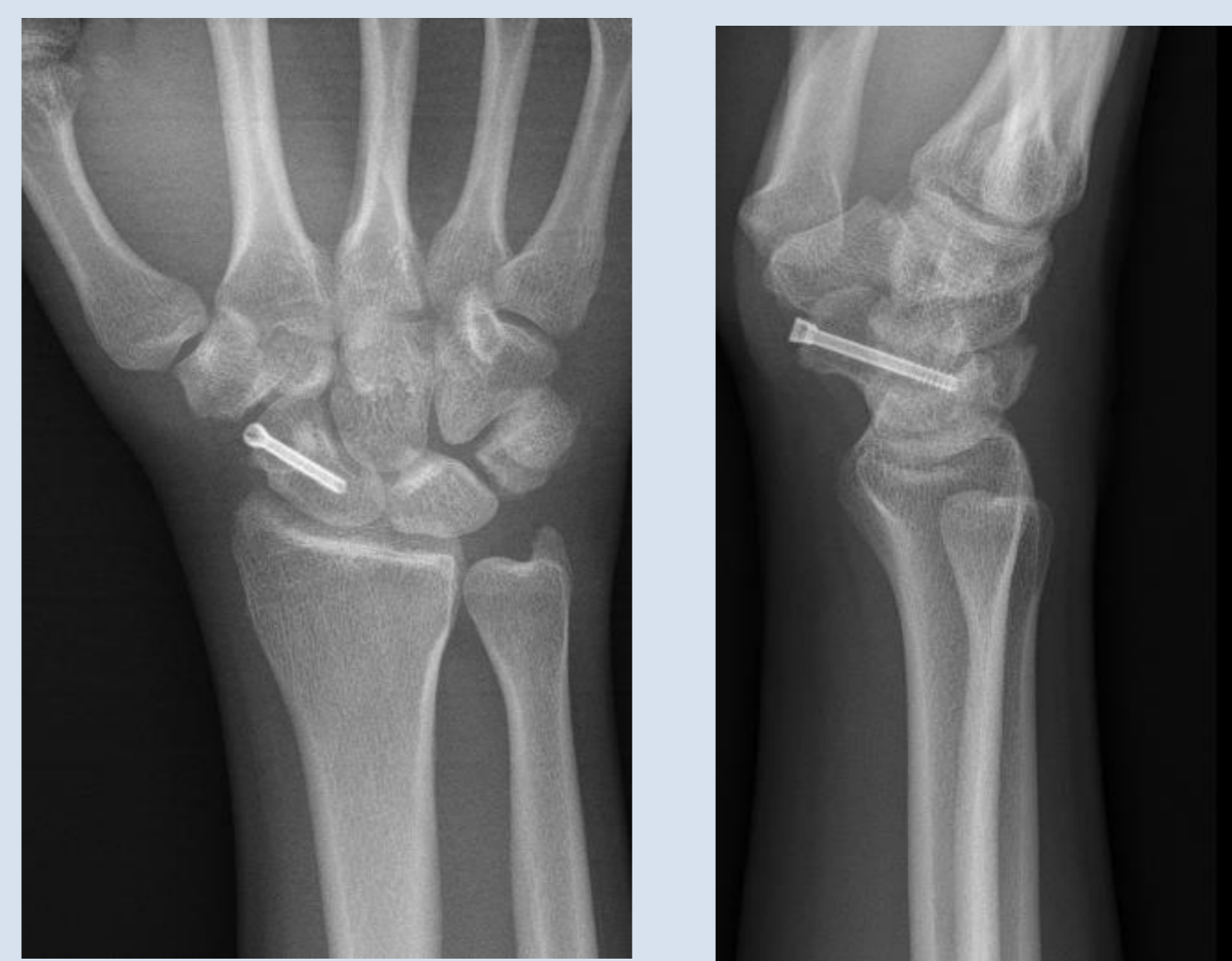
Se ha realizado la revisión del caso clínico de un paciente de 17 años que sufrió una luxación perilunar en muñeca derecha, tras caída desde su propia altura, asociada a fractura de escafoides y lesión completa de ligamento lunopiramidal. El paciente no presentaba antecedentes de interés. Se llevó a cabo una reducción cerrada e inmovilización con yeso en un primer momento y posteriormente se realizó tratamiento quirúrgico de la lesión. Se sintetizó de forma percutánea la fractura de escafoides con un tornillo a compresión y se realizó reparación abierta del ligamento lunopiramidal, que se encontraba seccionado completamente. El ligamento escafolunar se encontraba íntegro. El ligamento lunopiramidal se reparó mediante un anclaje óseo en seminular con el remanente de ligamento presente y una capsulodesis de refuerzo. Se fijó, además, de forma percutánea con 2 agujas de Kirschner, las cuales se retiraron a las 6 semanas.



Radiografía en el postoperatorio inmediato

RESULTADO:

Tras la cirugía el paciente evolucionó de forma favorable, realizando rehabilitación sin incidencias. Recuperó la movilidad prácticamente total de la muñeca y no presenta dolor ni inestabilidad en el momento actual, por lo que realiza una vida activa y deportiva totalmente normal.



Radiografía 6 meses después de la cirugía

CONCLUSIONES:

Las lesiones del ligamento lunopiramidal no son infrecuentes, pero en muchas ocasiones pasan desapercibidas y no se diagnostican ni se tratan de forma adecuada. Una inestabilidad crónica puede generar en una patología degenerativa y dolorosa y una deformidad tipo VISI de muñeca, que puede impedir realizar una actividad normal. Por este motivo es conveniente tener en cuenta este tipo de lesiones y realizar los tratamientos adecuados para evitar las posibles secuelas.