

# FRACTURA PATOLÓGICA DE ESCAFOIDES SOBRE QUISTE ÓSEO



**AUTORES:** GARCÍA BARRETO, R; RUIZ HERRERA, JM; MOREJÓN BANDRÉS, C; FANG CHEN, C-Y; BUSTAMANTE RECUENCO, D  
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PRADO (TALAVERA DE LA REINA)



## INTRODUCCIÓN

El objetivo del trabajo es reportar una patología poco frecuente como es una fractura patológica del escafoides carpiano secundaria a un quiste óseo.



RADIOGRAFÍA INICIAL

## MATERIAL Y MÉTODOS

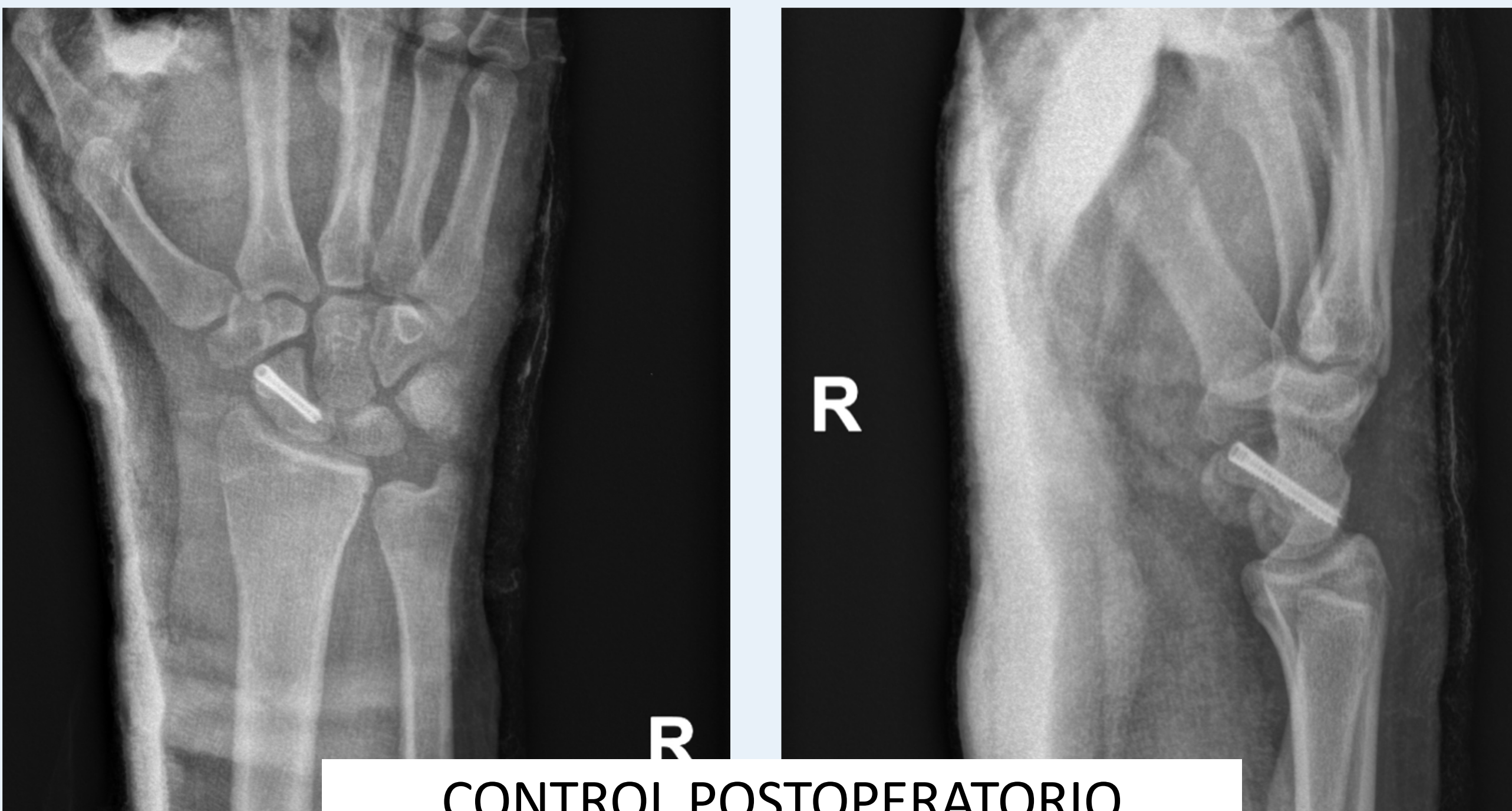
Paciente varón de 16 años con dolor e impotencia funcional en muñeca derecha secundarios a traumatismo de baja energía.

La radiografía evidenció una lesión lítica entre polo proximal y cintura escafoidea, compatible con quiste óseo, y un dudoso trazo de fractura al mismo nivel.

Se amplió estudio radiológico mediante RMN y TAC, que confirmaron la fractura completa de tercio medio de escafoides sobre lesión lítica.



TAC



CONTROL POSTOPERATORIO INMEDIATO



RMN

## RESULTADOS

Dada la persistencia de clínica dolorosa, se optó por tratamiento quirúrgico mediante un abordaje volar y apertura de cápsula articular según técnica de García – Elías, realizándose una RAFI con un tornillo canulado y aporte de autoinjerto de metáfisis radial.

El paciente fue inmovilizado durante 45 días, y revisado a los 2 y 6 meses, con adecuada evolución hasta el momento

## REVISIONES



1 MES



6 MESES

## DISCUSIÓN

La prevalencia de tumores en los huesos del carpo es baja siendo los encondromas y los quistes intraóseos los más frecuentes.

Los quistes óseos son tumores benignos que frecuentemente son asintomáticos y se diagnostican de forma casual, aunque pueden cursar con dolor agudo o crónico en la muñeca y generar fracturas patológicas.

El manejo más frecuente de las fracturas patológicas en huesos del carpo incluye el curetaje y aporte de injerto autólogo procedente de la metáfisis del radio más la fijación interna con agujas o tornillos, a pesar de que no existe evidencia científica suficiente que respalde el manejo quirúrgico frente al conservador.

Las fracturas de escafoides implican un riesgo inherente de desarrollar pseudoartrosis, riesgo que puede ser mayor si se opta por un manejo quirúrgico debido a la escasa cantidad de hueso sano que permanece tras el curetaje.

No obstante, los resultados radiológicos y funcionales obtenidos respaldan el tratamiento quirúrgico como una opción adecuada para las fracturas patológicas de escafoides, siendo necesarios más estudios que comparen las diferentes alternativas terapéuticas.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Solla, Federico; Bougamha, Walid; Doria, Carlo; Musoff, Charles; Bertoncelli, Carlo M.; Rosello, Olivier; Rampal, Virginie (2018). Conservative treatment of a pathologic fracture of the scaphoid bone in a child. *Medicine*, 97(36), e12161–.
2. Moon, E. S.; Dy, C. J.; Derman, P.; Vance, M. C.; Carlson, M. G. (2013). Management of Nonunion Following Surgical Management of Scaphoid Fractures: Current Concepts. *Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons*, 21(9), 548–557.
3. Safran, Tyler; Hazan, Jessica; Al-Halabi, Becher; Al-Naeem, Hassan; Cugno, Sabrina (2018). Scaphoid Cysts: Literature Review of Etiology, Treatment, and Prognosis. *HAND*, (1), 155894471876938–.
4. Lao, Li-feng; Li, Qian-yi; Zhong, Gui-bin; Liu, Zu-de (2014). Intraosseous Ganglion of the Scaphoid: a Case Report and Review of Published Reports. *Orthopaedic Surgery*, 6(3), 252–254.