

Dos en uno:

Luxación abierta de carpo + Luxación de codo

Laga Cuen AC, Arias Nieto C, Aguirre Etxebarria A

Sevilla Ortega P, Isla Sarasa P

Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital San Pedro, Logroño

Caso clínico

Varón, 75 años

Accidente con mula mecánica:

- Luxación radio-carpiana Gustilo II
- Luxación cerrada de codo

RMN:

- Luxación cúbito distal
- Lesión fibrocartílago triangular



Intervención quirúrgica → Exploración herida carpo

Hallazgos

- Arrancamiento de cápsula dorsal con fragmento marginal
- Desinserción foveal de FCT
- Sección extensor propio del índice

Gestos quirúrgicos

- Sutura termino-lateral de extensor del índice a vientre muscular extensor 3º dedo
- Reinserción FCT y cápsula dorsal

Seguimiento

- Inmovilización con férula codo y muñeca durante 4 semanas
- Tratamiento rehabilitador que permite realizar actividades básicas e instrumentales de la vida diaria

Conclusiones

- Ante lesiones de alta energía resulta indispensable la realización de una adecuada exploración física y el uso de técnicas de imagen para conocer los posibles hallazgos que encontraremos en quirófano