

# A PROPÓSITO DE UN CASO: CUARTO Y QUINTO MTCS IMPACTADOS EN HUESO GANCHOSO MÁS FRACTURA DEL PIVOTE DE LA MANO



Luis Antonio Ruiz Villanueva

Celia Arribas Pinillos

Alba Hernández Ruiz

Carlos Juárez Cordero

Juan Pablo Guzmán Zapata



## Introducción

La fractura del hueso ganchoso es poco común, constituye un 5% de las fracturas del carpo. Puede ser del cuerpo o del gancho, más frecuente la última. Suele pasar desapercibida, demorándose su diagnóstico y siendo causa de dolor crónico en carpo. Aún más rara es la fractura del hueso grande, que junto al tercer metacarpiano forman el pivote estable de la mano, no existiendo movilidad entre ellos.

## Objetivos

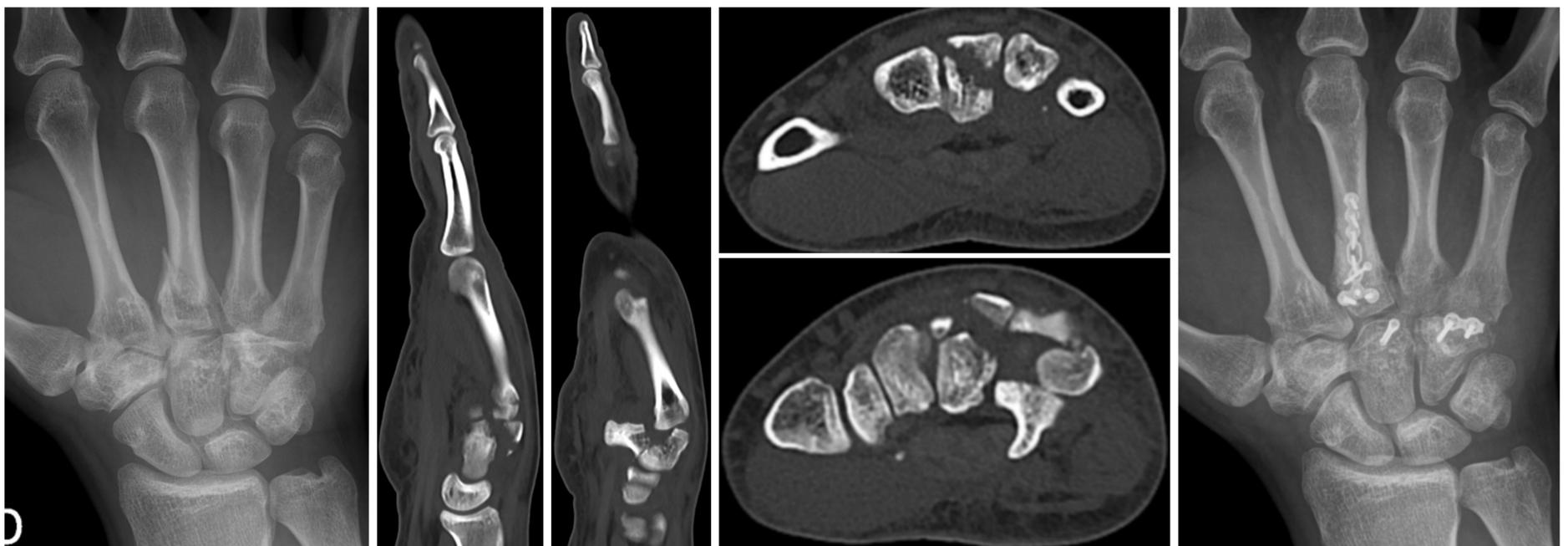
Exponer un caso de un varón de 31 años con luxación de cuarto y quinto metacarpianos impactados entre fragmentos de fractura de hueso ganchoso, junto a fracturas de la base del tercer metacarpiano y hueso grande.

## Material y metodología

Varón de 31 años que acude al SUH por dolor en mano derecha tras traumatismo directo en forma de puñetazo a un objeto contundente. En la exploración física se aprecia gran inflamación en cara dorsal de la mano, junto a dolor y crepitación a la palpación del carpo.

En radiografía simple se visualiza fractura de la base del tercer metacarpiano, junto a fractura del hueso ganchoso y alteración de la articulación con cuarto y quinto metacarpianos, además se puede sospechar afectación del hueso grande. Se solicita TC, que confirma el diagnóstico.

Se realiza intervención quirúrgica consistente en, por este orden, osteosíntesis de base de tercer metacarpiano con placa en "T", tornillo en hueso grande y placa con dos tornillos en hueso ganchoso. Se inmoviliza durante un mes con férula de yeso.



## Resultados

Reducción y osteosíntesis de fracturas conminuta de la base del tercer metacarpiano, hueso grande y cuerpo del hueso ganchoso, junto a luxación inestable del cuarto y quinto metacarpianos. Tras dos meses de seguimiento, buena evolución clínico-radiológica, cursa alta.

## Conclusiones

El diagnóstico de las fracturas de los huesos del carpo suele requerir la realización de TC y/o RMN. Cuando se asocia a fractura-luxación carpometacarpiana se considera una lesión inestable, siendo necesarias en la mayoría de los casos la reducción, y la estabilización mediante osteosíntesis. En caso de estar afectado el pivote estable de la mano, se debe comenzar la osteosíntesis por él.

59 CONGRESO  
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA