

# Fracturas de Bennett y trapecio simultáneas: Opciones de tratamiento

Juan Soler Pérez <sup>1</sup>, Beatriz López Álvarez <sup>2</sup>, Rubén Mansilla Vega <sup>2</sup>

1 MIR COT; 2 FEA COT

Hospital General Básico  
Santa Ana De Motril

## OBJETIVO

Revisión bibliográfica, a propósito de un caso, de la asociación de fracturas del trapecio con fracturas de la base del primer metacarpiano tipo Bennett.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 29 años, opositor a policía, que acude a urgencias porque al resbalarse con su moto cae sobre mano izquierda presentando tumefacción en base del primer dedo de mano con dolor y crepitación a la palpación sin malrotación ni compromiso neurovascular.

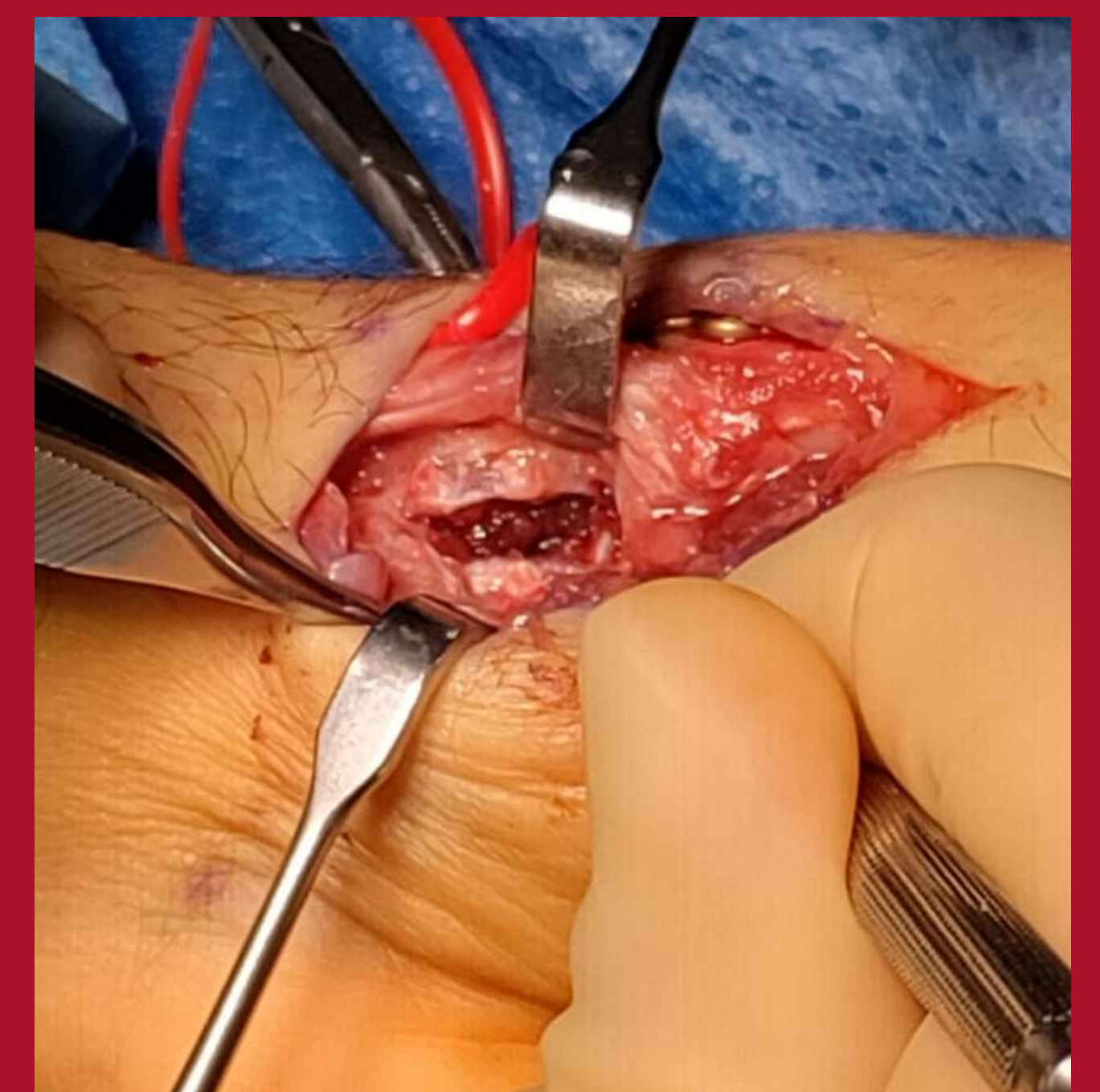
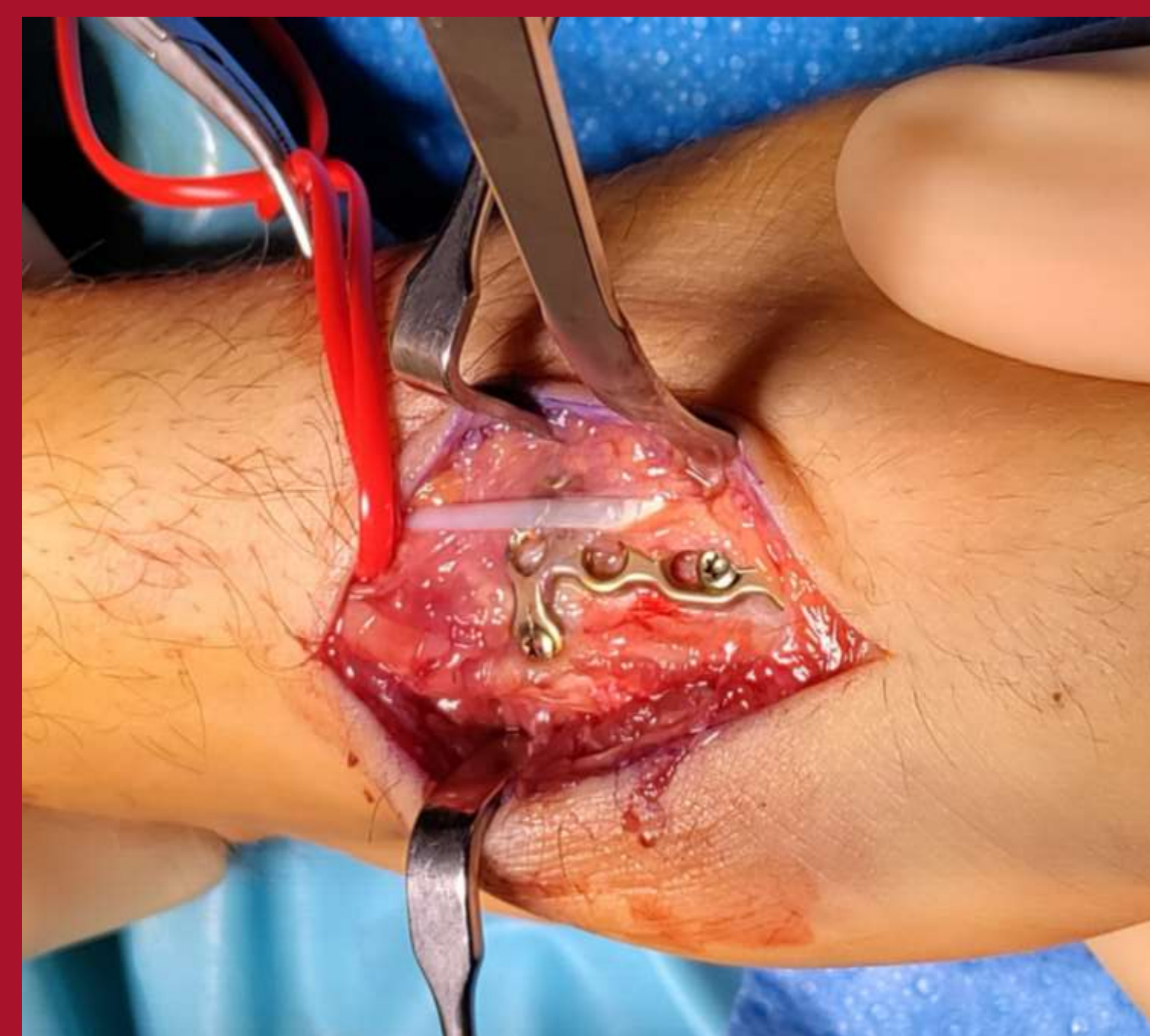
En la radiografía simple se aprecia una fractura intraarticular de la base del primer metacarpiano tipo Bennett confirmando con la TC una fractura asociada del cuerpo del trapecio tipo IV de Lang.



Reconstrucción TC

## RESULTADOS

Debido a tratarse de un paciente joven y activo, se plantea tratamiento quirúrgico. Bajo anestesia general y soporte de radioscopia se realiza osteosíntesis mediante abordaje de Wagner con placa de minifragmentos para la fractura de Bennett y con tornillo de compresión sin cabeza para la fractura del trapecio, inmovilizando durante 10 días y posterior rehabilitación. En la revisión a las 2 semanas se observa buena evolución de la fractura, sin signos ni síntomas de complicaciones locales.



Imágenes intraoperatorias



Primer control



2 semanas

## CONCLUSIONES

A modo de conclusión, no existe aún un tratamiento claramente superior a otros para este tipo de fracturas, pudiendo optarse por varias alternativas. Entre estas se encuentran la aplicada en este caso, la cual proporciona una reducción estable con escasas probabilidades de un desplazamiento secundario, esencial para la recuperación de la funcionalidad.