

Pseudoartrosis de escafoides: resultados tras el tratamiento mediante injerto corticoesponjoso y tornillo de compresión

Angulo Castaño, MC. Sarasa Roca, M. Chueca Marco, A. Blanco Baiges, E. Albareda Albareda, J.
Servicio C.O.T H.C.U Lozano Blesa (Zaragoza).



Introducción

La resolución de la pseudoartrosis de escafoides es crucial para prevenir el colapso del carpo y la artrosis progresiva. Esta patología requiere la reducción anatómica e injerto óseo para restablecer la geometría normal del escafoides. Múltiples estudios han descrito el uso de injertos óseos y dispositivos de fijación para la restauración de la anatomía previa.

Objetivo

El objetivo de este estudio es presentar los resultados clínicos y radiológicos de los pacientes tratados mediante desbridamiento, injerto y tornillo de compresión en las pseudoartrosis de escafoides.

Material y Métodos

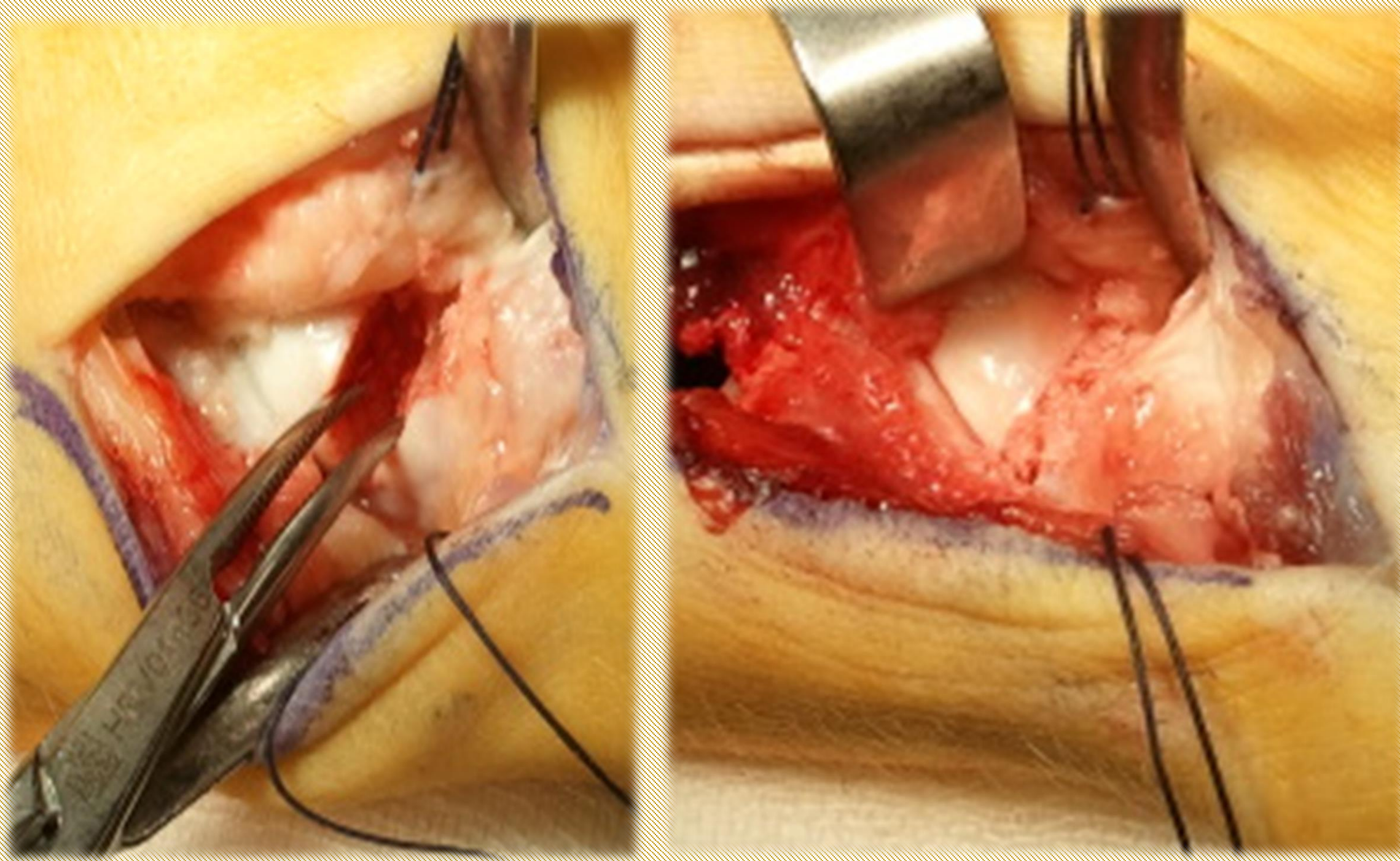
Se ha realizado un estudio retrospectivo donde se han incluido los pacientes intervenidos desde Enero de 2012 a diciembre de 2017, con un mínimo de seguimiento de 12 meses. Fueron diagnosticados de pseudoartrosis de tercio medio de escafoides mediante TC y tratado mediante abordaje volar con injerto corticoesponjoso autólogo y tornillo a compresión desde polo distal (tornillo tipo Herbert, Acutrak y Auto-Fix).

Media de edad

28,7 años

Tiempo evolución pseudoartrosis

24,8 meses



Resultados

Se obtuvieron 19 pacientes, habiendo sido utilizado injerto corticoesponjoso autólogo tanto de cresta iliaca como de radio distal en función del tamaño de injerto requerido. Se utilizaron tornillos de fijación tipo Herbert, Acutrak y Auto-Fix. La inmovilización media fue de 3-4 semanas. La tasa de consolidación fue del 100%, con un tiempo medio de entre 5 y 8º semanas. No hubo complicaciones en cuanto a infección ni del sitio donante. Dos pacientes precisaron reintervención para retirada del material por roce del tornillo.

Discusión

La combinación de injerto corticoesponjoso autólogo junto con tornillo de compresión mediante abordaje volar es un método seguro y efectivo para el tratamiento de la pseudoartrosis de escafoides. Mediante esta técnica se puede proporcionar un pronóstico favorable con un rango funcional de movimiento, fuerza de agarre y alivio del dolor. Clásicamente se han mantenido ferulización al menos 8-12 semanas, sin embargo con nuestros resultados podemos llegar a la conclusión de que se pueden acortar los tiempos de inmovilización sin temor al fracaso del montaje, al menos en pacientes jóvenes.