

# Reducción abierta y fijación interna de fractura aislada del trapecio: un caso clínico

Pereira, G.F., Ramos, A.L., Vasques, A.L.,B., Brito, F., Ósorio, T.  
Servicio de Ortopedia del Hospital José Joaquim Fernandes, Beja, Portugal.

## Introducción

Las fracturas de trapecio son muy raras y pueden provocar un déficit significativo de la función de la mano, si no diagnosticada. El propósito de este artículo es documentar y analizar el tratamiento quirúrgico a que fue sometido un hombre de 34 años que sufrió una fractura vertical aislada del trapecio en su mano izquierda (no dominante).



## Material y Métodos

Hombre diestro, 34 años, con dolor en la mano izquierda tras una caída con su pulgar izquierdo extendido.

Examen: edema y dolor a la palpación sobre el trapecio y la base del primer metacarpiano

**RX/TC:** fractura vertical del trapecio con desplazamiento articular significativo de la superficie articular TMC

**Cirugía:** reducción abierta de la fractura (abordaje dorsal) y fijación con un tornillo de compresión sin cabeza

**Inmovilización:** No



## Resultados

### 4 semanas posoperatorio:

- dolor residual
- ligera reducción de la amplitud del movimiento de la muñeca y del pulgar.

### 2 meses posoperatorio:

- Sin Sin dolor
- Sin alteraciones del movimiento
- Rx:fractura consolidada

### 6 meses de posoperatorio:

- DASH: 7,5
- La prensa de la mano y la fuerza = contralateral
- RX: sin cambios degenerativos en la articulación TMC



## Discusión /Conclusión

Para las fracturas intraarticulares desplazadas verticalmente, se recomienda reducción abierta y fijación.

En este caso:

ORIF (tornillo de compresión sin cabeza) → ∅ inmovilización → rehabilitación más temprana → resultado funcional excelente

**Aunque los estudios para comparar el resultado de la fijación con bucha de Kirschner (percutánea o abierta) a la fijación con tornillo no existen en la literatura, creemos que la técnica realizada en este caso minimizará los cambios degenerativos a largo plazo en la articulación TMC y mejorará la función.**

#### Referencias:

- 1) Suthersan M, Chan S. Isolated comminuted fracture of the trapezium: a case report and review of the literature. Internet J Orthop Surg 2011; 18(2): 1-4
- 2) Cooney WP III, Chao EYS. Biomechanical analysis of static forces in the thumb during hand function. J Bone Joint Surg 1977; 59A:27-36.
- 3) McGuigan FX, Culp RW. Surgical treatment of intra-articular fractures of the trapezium. J. Hand Surg AM 2002; 27:697.
- 4) Kukreti S, Harrington P. Carpometacarpal joint dislocation of the thumb associated with fracture of the trapezium: a case report. Eur J Orthop Surg Traumatol 14:38-39, 2004