

LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA INVETERADA MÚLTIPLE Y LESIONES ASOCIADAS.

ANA CENDRERO TORRADO, ANTONIO JOSÉ AGUILAR MARTÍNEZ, ENRIQUE LÓPEZ HERRADA

Introducción

Las luxaciones carpo-metacarpianas múltiples son lesiones raras relacionadas con traumatismos de alta energía sobre la mano en flexión que habitualmente asocian fracturas del carpo o de la base de los metacarpianos. El TC es una herramienta útil para el diagnóstico de las lesiones asociadas. El tratamiento consiste en reducción cerrada e inmovilización. De forma excepcional pueden requerir reducción abierta que, habitualmente, se complementará la inmovilización con agujas de Kirschner.

Objetivos

Presentamos el caso de un paciente con luxación carpo-metacarpiana múltiple, siendo la del 4º radio inveterada y la evolución obtenida realizando únicamente fijación de partes blandas.

Material y metodología

Paciente varón de 55 años que acudió tras un accidente de motocicleta presentando inflamación y deformidad en el dorso de la mano izquierda. En las radiografías se apreciaba luxación dorsal carpo-metacarpiana del 2 al 5º dedo. Se intentó reducción cerrada, siendo la del 4º radio inveterada. El TC confirmó lesiones asociadas: luxación del primer metacarpiano, fractura de la base del tercer metacarpiano y fractura del ganchoso. En quirófano se comprobó la interposición de la cápsula articular que impedía la reducción del 4º metacarpiano con el ganchoso. Se realizó una desinserción de la cápsula articular, reducción y reinserción de la cápsula con dos arpones más una sutura simple de refuerzo. La articulación quedó estable y se consideró innecesaria la fijación adicional con agujas de Kirschner. Los demás metacarpianos precisaron reducción cerrada. Se inmovilizó con férula 6 semanas y posterior rehabilitación.

Resultados

Actualmente el paciente se encuentra asintomático, movilidad completa y puede realizar la pinza manual con todos los dedos, no existiendo limitación funcional alguna.

Conclusiones

La reducción cerrada e inmovilización suele ser efectiva en las luxaciones carpo-metacarpianas. Cuando la reducción no es posible hay que sospechar fracturas asociadas o interposición de tejidos blandos, que precisarán reducción abierta. En nuestro caso la reparación capsular sin material de osteosíntesis con inmovilización ofrece buenos resultados.

Conflictos de intereses: No



Imagen 1 y 2: Reconstrucciones 3D de la luxación.



Imagen 3 y 4: Rx AP y Lateral postcirugía.



Imagen 5: Rx oblicua postcirugía.