



RESECCIÓN DEL HUESO PISIFORME COMO TRATAMIENTO DEFINITIVO EN UN CASO DE ARTROPATÍA CRÓNICA PISIFORME-PIRAMIDAL



AUTORES: Martí Ayerdi J., González Arteaga F.J., Pérez Cintas A., Ayechu Díaz I., Azcona Salvatierra L., Bermejo Arana I.

SERVICIO DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA - COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA

INTRODUCCIÓN

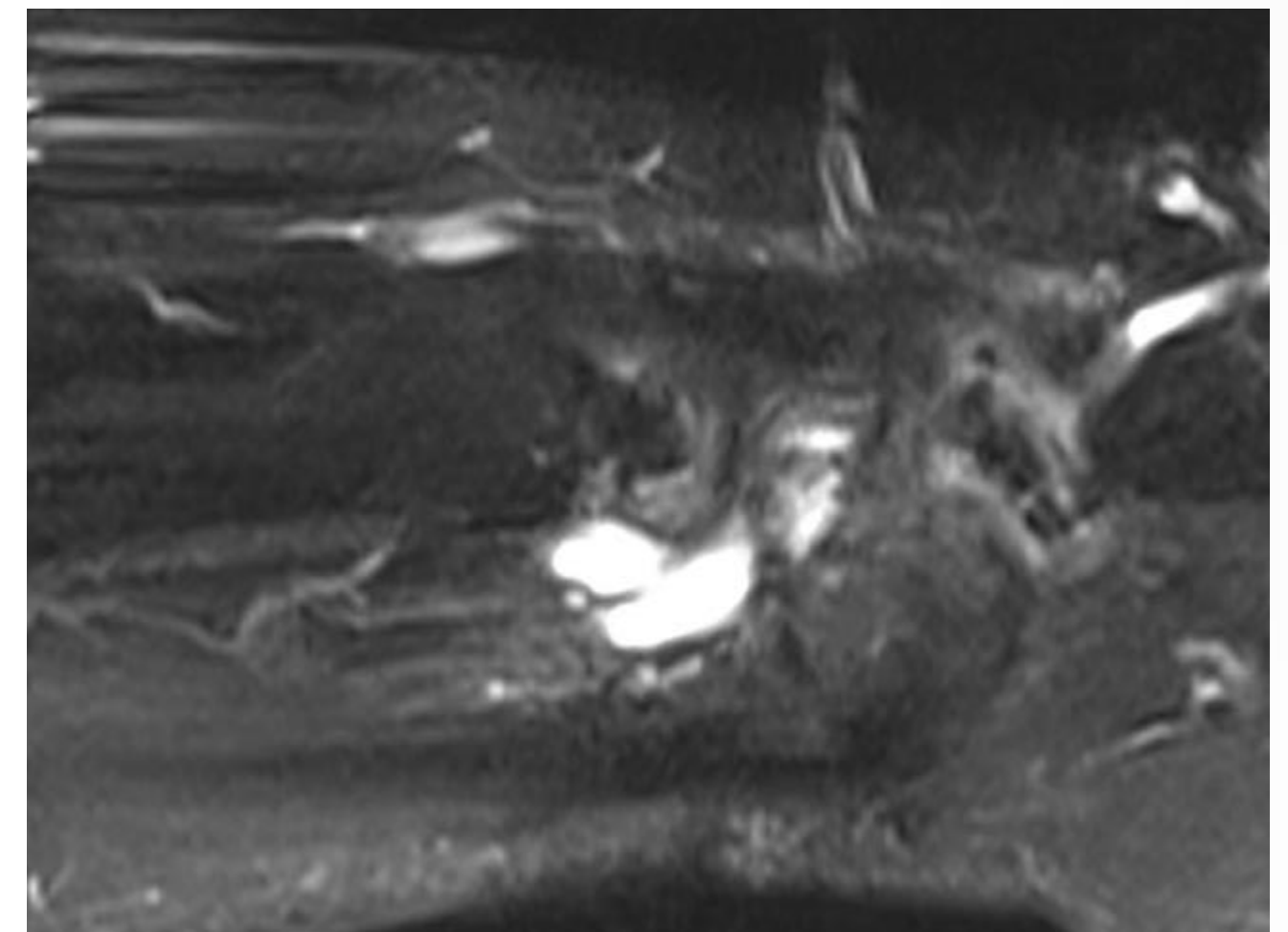
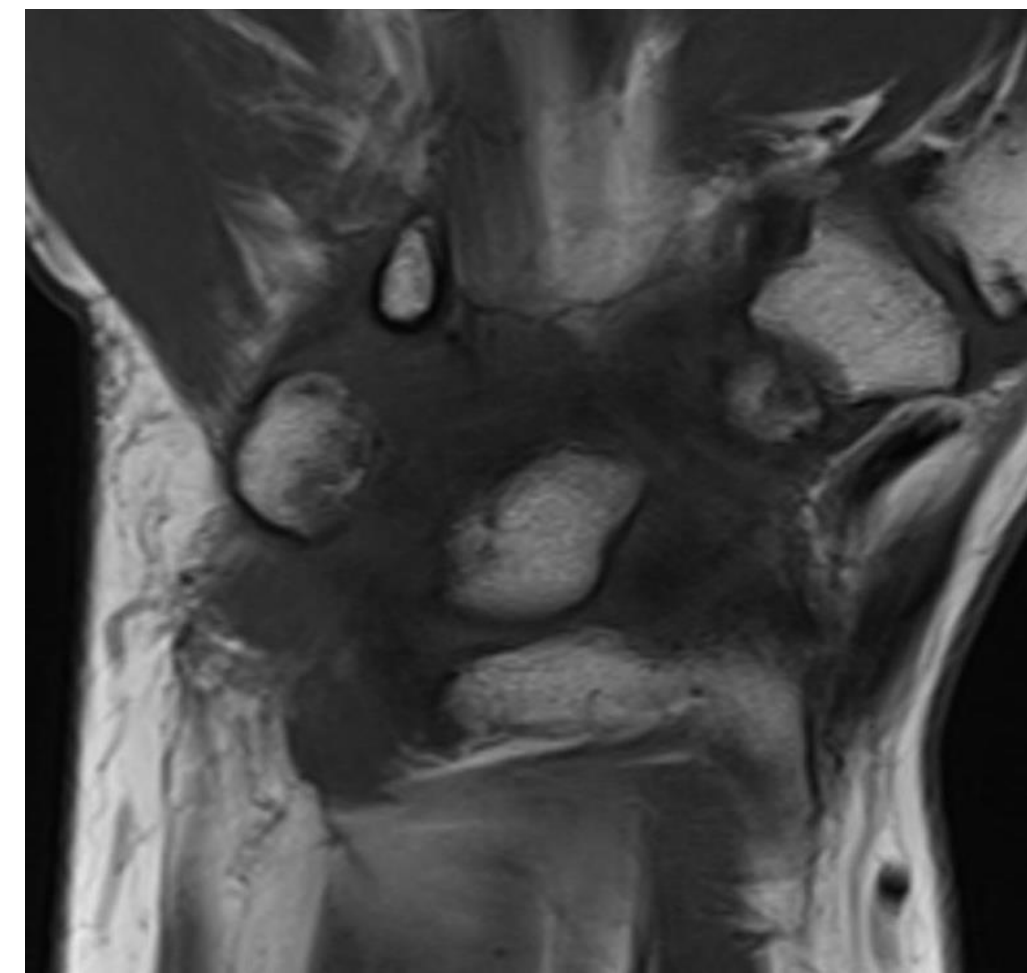
El dolor de la zona cubital de la muñeca puede ser en ocasiones un reto diagnóstico para el cirujano ortopédico. Una causa poco frecuente de dolor en el área cubital de la muñeca es la artropatía entre los huesos piramidal y pisiforme. La rareza de esta patología puede hacer que su diagnóstico se retrase y sea confundido con otras patologías.

OBJETIVOS

Se pretende describir este caso en el que tras un largo periodo de sintomatología dolorosa y con una intervención previa que no solucionó el problema, finalmente se objetivó la existencia de una afectación de la articulación pisiforme-piramidal.

MATERIAL Y METODOS

Se presenta el caso de una mujer de 63 años con antecedentes de tenosinovitis de tendones flexores de las manos. La paciente acudió a consulta con un dolor de gran intensidad en la zona cubital de la muñeca, acompañado de una tumoración de contenido líquido y con sintomatología de compresión del nervio cubital.

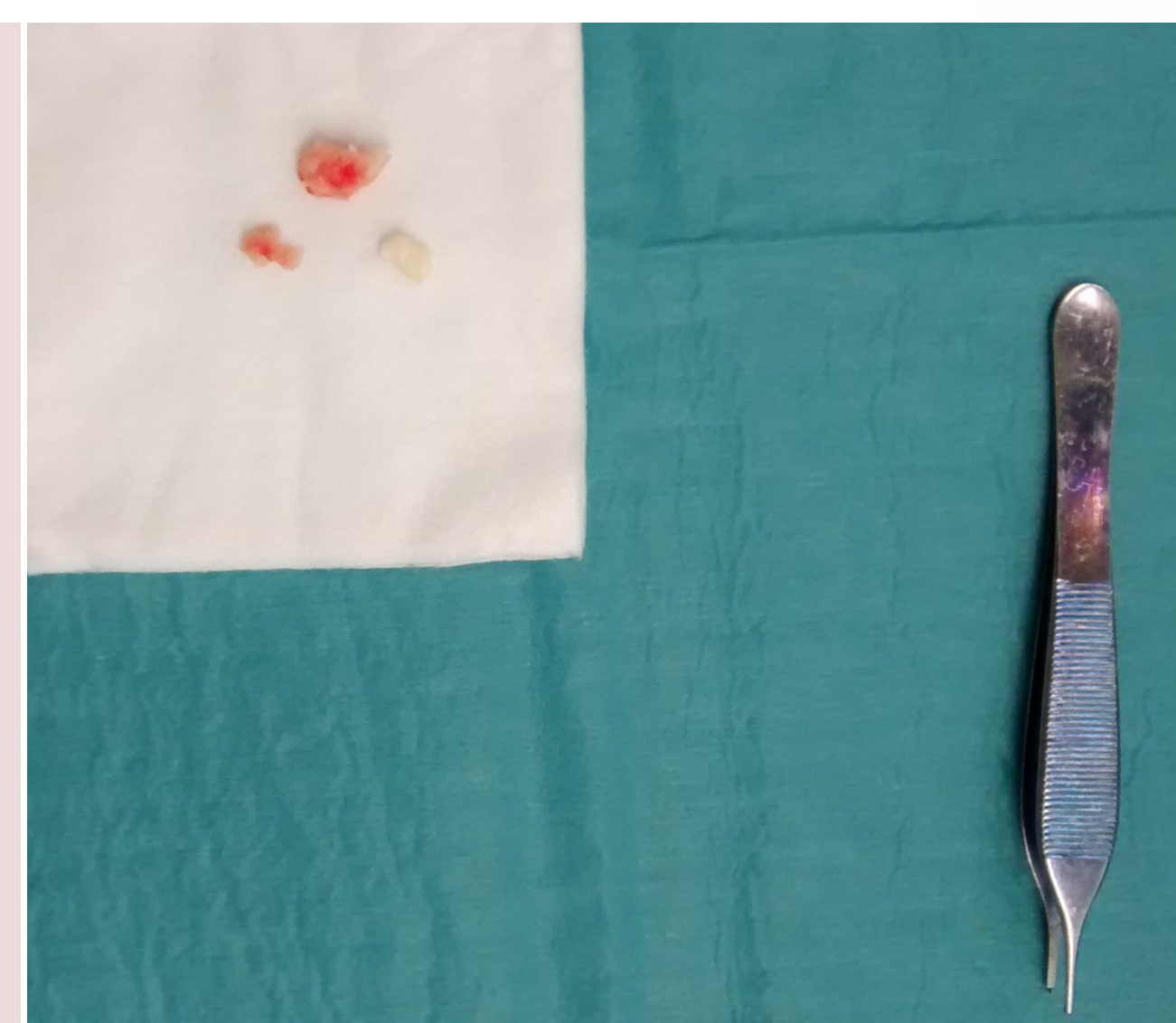


Al no resolverse el cuadro tras tratamiento conservador, se decidió realizar una intervención quirúrgica consistente en apertura del canal de Guyón, liberando el trayecto del nervio cubital y practicando tenosinovectomía de los tendones flexores.

Tras una mejoría inicial, en las posteriores revisiones en consulta refería persistencia de dolor incapacitante que aumentaba a la compresión del hueso pisiforme y en el estudio radiológico se apreciaban signos de alteraciones degenerativas a dicho nivel.

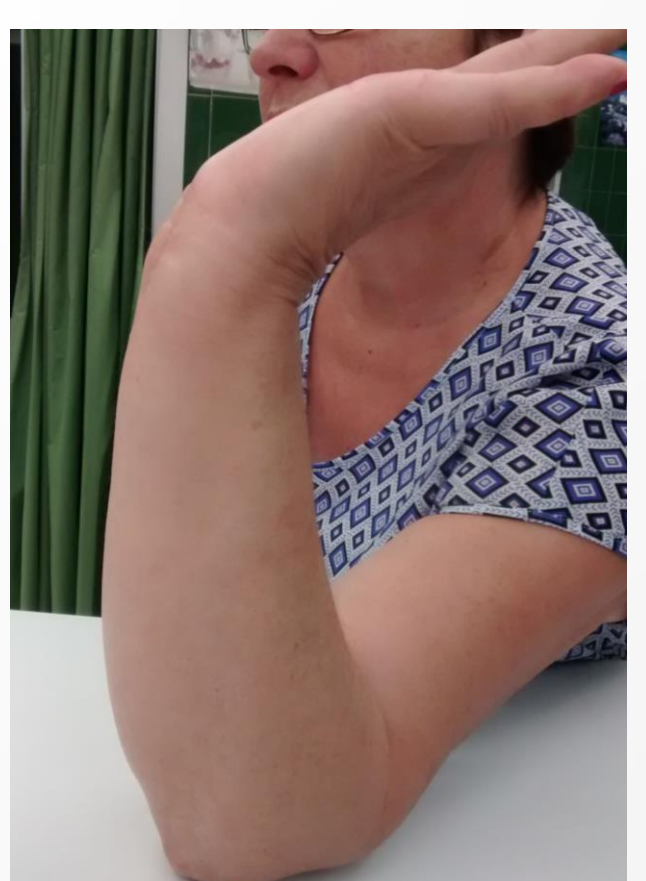


Se realizó una nueva intervención quirúrgica en la que se resecó el hueso pisiforme a través de una incisión longitudinal en el tendón del flexor cubital del carpo.



RESULTADOS

6 meses después la paciente se encuentra asintomática, con recuperación de la capacidad funcional de la mano afecta.



CONCLUSIONES

La patología degenerativa en la articulación entre el pisiforme y el piramidal es difícil de diagnosticar y debe ser tomada en cuenta en el diagnóstico diferencial del dolor en el lado cubital de la muñeca.

La resección del hueso pisiforme es una técnica sencilla y que obtiene buenos resultados tanto en el caso que se presenta como en la literatura revisada



55 CONGRESO
secot