

# “ARTRODESIS CUATRO ESQUINAS MEDIANTE DOS TORNILLOS CANULADOS RETRÓGRADOS: UNA FORMA DIFERENTE DE PRESERVAR EL CARTÍLAGO RADIOSEMILUNAR”

Montero Páez B, Nogales Trujillo A, Calderón Sánchez MA, Martínez Sánchez MA.

Unidad de Gestión Clínica de Traumatología y Cirugía Ortopédica del Hospital de la Merced.  
Área de Gestión Sanitaria de Osuna (Sevilla).

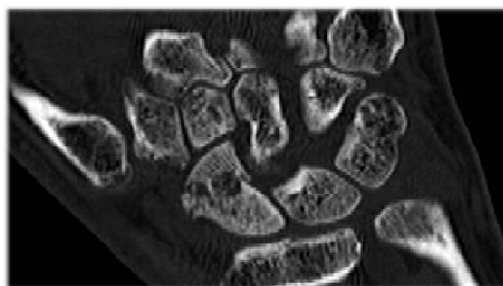
## INTRODUCCIÓN:

La artrodesis cuatro esquinas es junto con la carpectomía proximal el procedimiento clásico de rescate en casos de artrosis evolucionada de muñeca (slac versus snac).

Se ha considerado la artrodesis cuatro esquinas un procedimiento más complejo y laborioso con mayor preservación de fuerza y menor balance articular comparada con la carpectomía proximal.

## OBJETIVOS:

Presentar un caso clínico con abundante iconografía y descripción de una técnica novedosa y sencilla para la realización de la artrodesis cuatro esquinas.



## MATERIAL Y MÉTODOS:

Se presenta un caso clínico de un paciente varón de 40 años con necrosis avascular de escafoide izquierdo tras fractura del mismo, constatada por resonancia magnética y gammagrafía. Presenta dolor invalidante a la flexo-extensión de muñeca y signos precoces de artrosis radiocarpiana.

El paciente es sometido a una artrodesis cuatro esquinas fijada con dos tornillos retrógrados canulados HCS de 3 mm con el fin de preservar el cartílago radiosemilunar. Se realiza también aporte esponjoso de ventana en radio distal.

## RESULTADOS:

El paciente obtuvo una consolidación radiológica y clínica con gran alivio de su sintomatología, manteniendo un balance articular casi completo de la articulación de la muñeca.

## CONCLUSIONES:

El tratamiento de la necrosis avascular de escafoide mediante artrodesis cuatro esquinas fijada con dos tornillos retrógrados es una técnica sencilla, novedosa y fácilmente reproducible que permite la preservación del cartílago radiosemilunar. Además, si se consigue una correcta alineación radiosemilunar la limitación del balance articular será mínima.



## BIBLIOGRAFÍA:

1. Andrade G. Artrosis de muñeca, estudio y opciones de tratamiento. Revista Médica clínica Las Condes. 2014; 25(5): 750-5
2. Sebald JR, Dobyns RL, Linscheid. The natural history of collapse deformities of the wrist. ClinOrthop Relat. 1974; 144-8
3. Jebson PS. Proximal row carpectomy. A minimum 10 year follow up study. JHand SurgAm. 2003; 28: 561-9

