

LUXACIÓN SEMILUNAR: A PROPÓSITO DE UN CASO

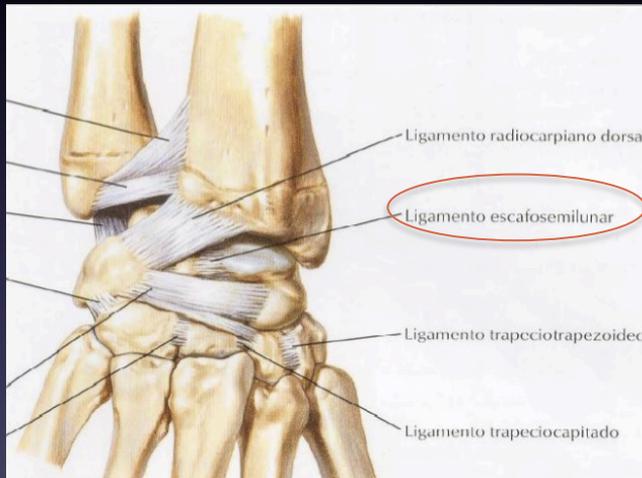
S. Fuentes Real; J. Diranzo García; A. Muro Caballer; L. Pérez Estupiñán; I. Cabanes Ferrer; A. Bru Pómer

Consorci Hospital General Universitari València

INTRODUCCIÓN

Las fracturas-luxaciones del carpo son una patología infrecuente. Varones jóvenes son los más afectados, por caída con la mano en hiperextensión .

Mecanismo: lesión de ligamentos intrínsecos del carpo .



Pueden pasar inadvertidas en fase aguda, resultando en lesiones crónicas y empobreciendo la recuperación funcional.



LUXACIÓN SEMILUNAR: A PROPÓSITO DE UN CASO

S. Fuentes Real; J. Diranzo García; A. Muro Caballer; L. Pérez Estupiñán; I. Cabanes Ferrer; A. Bru Pómer
Consorci Hospital General Universitari València



MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 85 años con dolor, tumefacción y equimosis en zona volar de muñeca izquierda tras caída.

RX: luxación del semilunar de izquierdo.



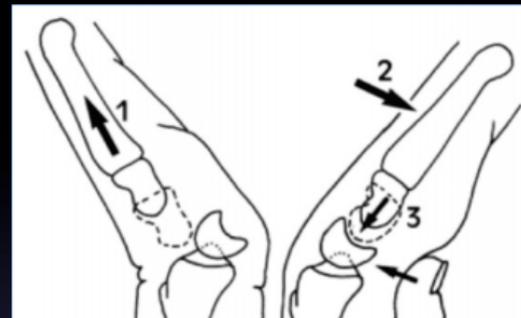
LUXACIÓN SEMILUNAR: A PROPÓSITO DE UN CASO

S. Fuentes Real; J. Diranzo García; A. Muro Caballer; L. Pérez Estupiñán; I. Cabanes Ferrer; A. Bru Pómer
Consorci Hospital General Universitari València



RESULTADOS

Tratamiento: Reducción mediante la maniobra de Tavernier e inmovilización con férula posterior.



TAC post-reducción: correcta alineación de los huesos del carpo.



Se decide, dada la edad y resultado post-reducción, tratamiento conservador.

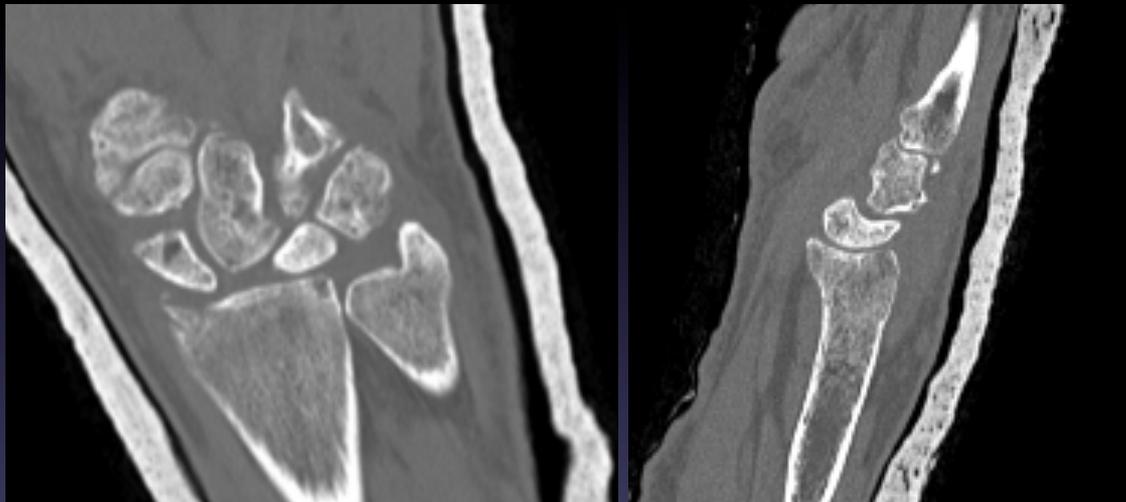
LUXACIÓN SEMILUNAR: A PROPÓSITO DE UN CASO

S. Fuentes Real; J. Diranzo García; A. Muro Caballer; L. Pérez Estupiñán; I. Cabanes Ferrer; A. Bru Pómer
Consorci Hospital General Universitari València



RESULTADOS

- 6 semanas → TAC de control: subluxación del semilunar hacia volar.



Retiramos inmovilización +
rehabilitación.

- 12 semanas

Asintomático, con ligero déficit de flexo-extensión de la muñeca



ALTA



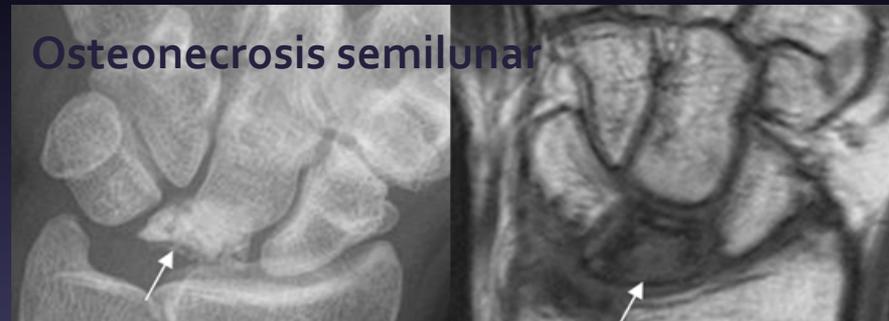
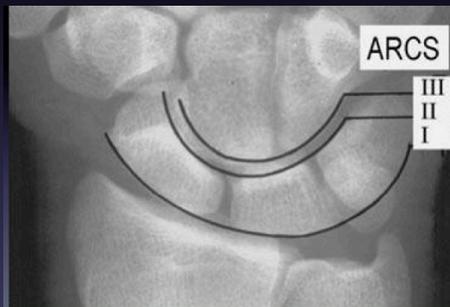
LUXACIÓN SEMILUNAR: A PROPÓSITO DE UN CASO

S. Fuentes Real; J. Diranzo García; A. Muro Caballer; L. Pérez Estupiñán; I. Cabanes Ferrer; A. Bru Pómer
Consorti Hospital General Universitari València



CONCLUSIONES

- Las luxaciones del carpo en ancianos lesión infrecuente que requiere alto grado de sospecha, pues pueden pasar desapercibidas en la valoración inicial.
- Es fundamental el reconocimiento del carpo en la rx para su diagnóstico. La pérdida de altura y la disrupción del arco mayor y menor nos deben hacer sospechar la lesión.



- A pesar del adecuado diagnóstico y tratamiento es frecuente que movilidad y fuerza no se recuperen completamente o que aparezcan complicaciones como la necrosis ósea o la parálisis del nervio mediano

Garcia-Elias M, Geissler WB. Carpal Instability. In Green DP, Hotchkiss RN, Pederson WC, et al, editors. Operative hand surgery, 5th edition. Philadelphia: Elsevier, 2005.

Larsen CF, Amadio PC, Giulia LA, Hodge JC. Analysis of carpal instability: I. Description of the scheme. J Hand Surg, 1995.