

TRATAMIENTO DE LA LUXACION SEMILUNAR SUBAGUDA MEDIANTE ABORDAJE DORSAL Y PLASTIA TENDINOSA DEL ECR

ALEJANDRO AMAYA FRANCO, LUCÍA PELEGRÍN DURA, DIEGO MARTÍNEZ LÓPEZ, MARTA JIMÉNEZ FERRER, JOSE LUIS RODRIGO PÉREZ.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DR PESET, VALENCIA

Introducción

Las luxaciones y fracturas-luxaciones perilunares son lesiones complejas del carpo que se producen generalmente como consecuencia de traumatismos de alta energía y pasan desapercibidas por fallos de diagnóstico en un número elevado de casos que puede llegar al 25%

Material y métodos

Se presentan tres varones con el diagnóstico de luxación volar del semilunar, con una edad media de 32 años, con traumatismos de alta energía en el ámbito laboral, de carácter subagudo (Diagnóstico a las 6-8 semanas del traumatismo) y sin fracturas asociadas, debido a fallo diagnóstico en la atención inicial.



Resultados

Se realiza abordaje dorsal longitudinal para exponer la articulación radiocarpiana y mediocarpiana, se realiza maniobra de reducción abierta del semilunar consiguiéndose reducción vía dorsal. Se fija con AK de 1,2mm el escafoide con el semilunar, el lunopiramidal y finalmente fijación del escafo-grande

Posteriormente se realiza plastia escafolunopiramidal con hemitendon del ECR con fijación mediante 1 arpon en semilunar y piramidal, y dos en escafoide (Polo proximal y distal).

Ferula antebraquial posterior con refuerzo del primer dedo hasta retirada de AK a la 8 semana.

Posteriormente ortesis 4 semanas, retirando solo para realización de Rehabilitación.

Tras 6 meses de seguimiento, las rx muestran correcta congruencia articular, el BAA indoloro es de una extensión media de 55° (45-65°) y una flexión de 50° (40-60°). (Figura 1 y 2)

Conclusiones

El abordaje dorsal con plastia del hemitendon del ECR es una opción eficaz para el tratamiento de las luxaciones semilunares subagudas, que permite un buen BAA y mantiene una correcta congruencia articular, sin necesidad de realizar un abordaje volar adicional.