

FRACTURA AISLADA DEL CUERPO DEL HUESO GANCHOSO. A PROPÓSITO DE UN CASO.

R.Montoya; I.Fraile; J.Bastida, J.M.De Haro; C.Fernández; S.Garrido.
Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

INTRODUCCIÓN

- **Fracturas del carpo** → 1,1% total de Fracturas.
 - **Hueso ganchoso 2%.**
- **CLASIFICACIÓN:**
 - F. Gancho: Más frecuentes / Deportistas.
 - F. Cuerpo: Infrecuentes / Traumatismo directo.
- **CLÍNICA:**
 - Dolor hipotenar:
 - + Palpación, agarre y desviación cubital-dorsal.



OBJETIVOS

- Dificultad **diagnóstica.**
- Descartar **patología** del carpo **concomitante.**
- Tratamiento **no** claramente establecido.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Varón / 62 años.
- Traumatismo directo mano dominante
- **Diagnóstico:** RX →
 - Fractura aislada de cuerpo del hueso ganchoso.
- **Tratamiento:** Conservador
 - (Férula 1 semana + Reposo relativo 4 semanas).



RESULTADOS

- **Mejoría completa.**
- Reinserción en vida laboral y ABVD sin limitaciones → 5ª semana.
- 3 meses postfractura: Consolidación completa / SIN déficits ni dolor residual.

CONCLUSIONES

- **Infradiagnóstico** → Alta morbilidad.
- **RX proyecciones específicas o TC** → Lesiones asociadas.
- Tratamiento: Grado de conminución / Estabilidad / Afectación articular.
 - Fracturas NO desplazadas → Inmovilización.
 - Fracturas desplazadas de gancho → Supresión fragmento.
 - Fracturas de cuerpo desplazadas → RAFI.

