

Luxaciones Carpo-Metacarpianas, Actitud Terapéutica De Urgencia

FERNANDEZ MARTIN, L. PEREZ FABRA, B. MANZARBEITIA ARROBA, P. LOPEZ PALACIOS, C. URRUTIA GRAÑA, J. VELARDE GARRIDO, D.V.

OBJETIVOS

- Las luxaciones carpo-metacarpianas pertenecen a un grupo de lesiones relativamente infrecuentes en el miembro superior. Son capaces de generar secuelas importantes en caso de ser infradiagnosticadas o de recibir un tratamiento inadecuado. No obstante, no existe un consenso real acerca del tratamiento más acertado ante este tipo de lesiones.
- Presentamos una serie de casos acontecidos en nuestro servicio con el objetivo de valorar el manejo de urgencia y sus resultados a corto y medio plazo.



Caso 1: Rx pre-reducción
Caso 1: Rx post-reducción

MATERIAL Y MÉTODOS

Serie de 4 casos:

- 1 y 2:** luxación pura trapecio-metacarpiana y luxación pura de 2º y 3º metacarpianos
-> reducción cerrada e inmovilización en urgencias, mediante férula de yeso antebraquiopalmar
- 3:** luxación pura pero inestable de 2º a 5º metacarpianos
-> reducción cerrada y fijación interna con AK en quirófano.
- 4:** luxación carpo-metacarpiana de 1º a 4º y fractura de trapecio desplazada
-> reducción abierta y estabilización con tornillo en trapecio y reducción cerrada y fijación interna carpo-metacarpiana con AK



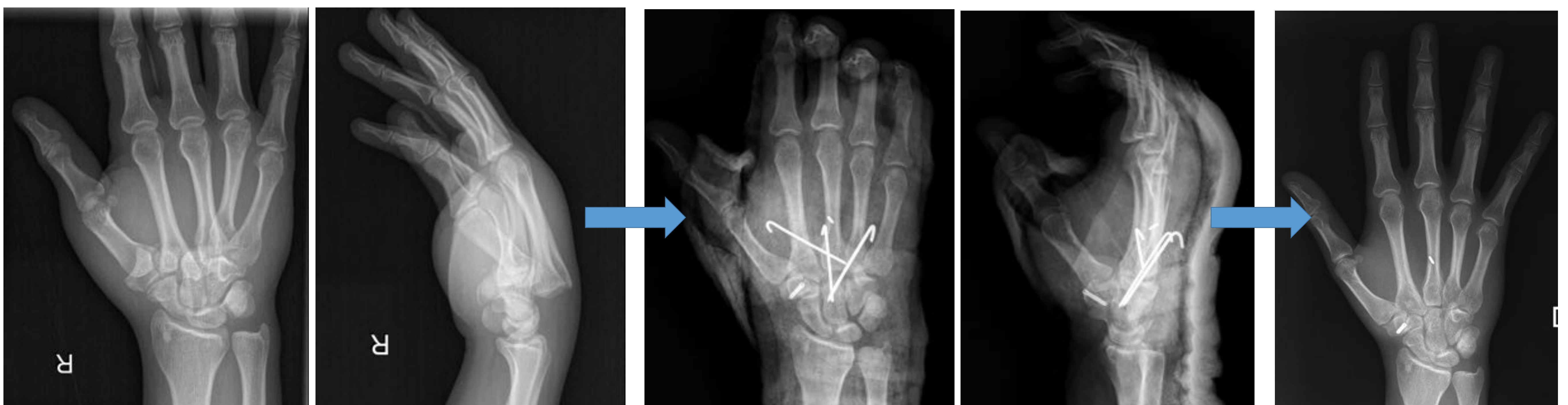
Caso 3: Rx pre-reducción
Caso 3: Rx post-reducción

RESULTADOS

Únicamente se pudo mantener el seguimiento de la mitad de los casos.

Uno de los pacientes tratados conservadoramente mantuvo la inmovilización durante 6 semanas, evitándose con ello el desplazamiento y consiguiendo una movilidad y una fuerza de prensión comparable a la mano contralateral.

En el caso de la fractura-luxación, tras un año de seguimiento post-operatorio, el paciente se encontraba asintomático, con ROM completo, objetivándose consolidación completa de la fractura en TAC de control.



Caso 4: Rx pre-qx

Caso 4: Rx post-qx

Caso 4: Rx final

CONCLUSIONES

Las luxaciones carpo-metacarpianas son lesiones potencialmente graves, capaces de desencadenar procesos de artrosis precoz, inestabilidades e incluso rigideces articulares. La precocidad en la atención primaria es fundamental, así como la adecuada actitud terapéutica en función de cada lesión.

En el caso de luxaciones puras estables, hemos tenido buen resultado en el manejo conservador; no obstante, las luxaciones asociadas a fracturas del carpo desplazadas se han tratado de manera más agresiva, obteniéndose así un buen resultado a medio plazo, a falta de un seguimiento más extenso.