

INESTABILIDAD ESCAFOLUNAR EN CONTEXTO DE BARRA FISARIA DE RADIO DISTAL

López Vinagre, E. , Martínez de la Llana, O., Campos Alonso, O., Cobos Pradas, M., García Morillas, V., Garicano Zuriarrain, C.
Sección Ortopedia Infantil. SERVICIO DE C.O.T.
HOSPITAL UNIVERSITARIO CRUCES. Barakaldo, Bizkaia.

INTRODUCCIÓN

La aparición de una **barra fisaria** es una complicación poco frecuente en las epifisiolisis de radio distal (7%). Menos habitual es que se acompañe de una inestabilidad del carpo dolorosa secundaria a **insuficiencia del ligamento escafolunar**, no presente en el traumatismo inicial. La sospecha es que la deformidad radial y la inestabilidad carpiana asociada sean secundarias a dicho cierre prematuro fisario.

OBJETIVOS

Presentar la asociación entre **barra fisaria radial e inestabilidad carpiana de aparición tardía**, así como el tratamiento propuesto para su reparación.

MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos el caso de una paciente de 13 años que refiere **epifisiolisis tipo II de radio distal izquierdo** 2 años antes, y que actualmente presenta severo acortamiento radial, síndrome de impactación cubito-carpiano por varianza cubital positiva y rotura del ligamento escafolunar, no visualizado en las radiografías control de la fractura previas.



Radiografía de epifisiolisis inicial



2 años después, dolor a nivel cubitocarpiano y deformidad de muñeca en varo asociada.

Obsérvese el **aumento del espacio escafolunar y el escafoides en flexión**, sugestivo de rotura de ligamento escafolunar, confirmado posteriormente por RMN.

RESULTADOS

En un primer tiempo se lleva a cabo el **acortamiento del cúbito** para restablecer la proporción radiocubital correcta y un intento de sutura primaria de los restos de ligamento escafolunar.



9 meses después, inicia clínica de inestabilidad escafolunar, por lo que se plantea la retirada de la placa de cúbito y plastia tendinosa. Dado que se trata de una inestabilidad escafolunar estática reductible, se realiza el procedimiento **3-LT (tenodesis de los 3 ligamentos)**, mediante plastia de palmar mayor a través de túnel en escafoides y plicatura por ligamento radiotriquetal. La paciente evoluciona favorablemente permaneciendo asintomática hasta la fecha.



CONCLUSIONES

La **inestabilidad carpiana secundaria a cierre prematuro fisario de radio distal** es una complicación de las epifisiolisis no registrada en la bibliografía actual. Sería recomendable tener en cuenta esta alteración, y plantear su tratamiento precoz, ya que la evolución natural de la misma podría ser muy limitante para la funcionalidad de dicho miembro.

BIBLIOGRAFÍA

1. Three-Ligament Tenodesis for the Treatment of Scapholunate Dissociation: Indications and Surgical Technique. Marc García –Elias, Alberto L.Lluch. *J Hand Surg Am.* 2006 Jan;31(1):125-34
2. FRACTURAS EN EL NIÑO 5ª Ed. Rockwood & Wilkins. Ed Marban 2007
3. GREEN'S CIRUGÍA DE LA MANO. Green, Hotchkiss, Pederson. Wolfe. Ed. Marban 2007