

Luxación carpo-metacarpiana múltiple

Manuel Montero Acebal, Ángel David González Pérez, Pablo Grau Aragonés, Álvaro Devís García, Verónica García Morillas, Ramón Navarro Ortiz.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Universitario de Torrevieja.



OBJETIVOS:

La luxación carpo-metacarpiana múltiple es una lesión poco frecuente, suele producirse por traumatismos axiales en el eje, siendo la más habitual la de 4º y 5º radio. Es una lesión que por sus características puede pasar desapercibida en los Servicios de Urgencias y que puede conllevar secuelas.

Nuestro objetivo es presentar el caso de un paciente que, tras una caída casual, presenta una luxación dorsal carpo-metacarpiana del segundo al quinto radio de la mano izquierda.



Imagen 1 y 2. Radiografías del paciente a su llegada al Servicio de Urgencias y TAC realizado para estudio.



CASO CLÍNICO:

Paciente de 64 años que, tras caída casual, presenta luxación carpo-metacarpiana del segundo al quinto radio de la mano izquierda. Se intentó la reducción cerrada en el Servicio de Urgencias, no siendo satisfactoria, por lo que se procedió a las 24 horas, bajo anestesia y control fluoroscópico en quirófano, a la reducción cerrada de la luxación y fijación con agujas de Kirschner dorsales. No se colocó inmovilización.



Imagen 3. Control radiográfico postquirúrgico.

RESULTADOS:

A las 6 semanas de la intervención se realizó la extracción de las agujas de Kirschner y se incorporó una terapia manual progresiva más intensa. A las 10 semanas de la intervención, el paciente presentaba una limitación de la movilidad en flexión de dedos trifalángicos a palma de 1 cm, un dolor en la escala EVA de 2, sin analgesia, junto con un Q-DASH de 47.7 puntos.

A las 14 semanas el paciente fue dado de alta con un rango de movilidad completo, un dolor en la escala EVA de 1 y con un Q-DASH de 29.5 puntos.



Imagen 4. Control radiográfico a las 6 semanas tras retirada de agujas.

CONCLUSIONES:

Las luxaciones carpo-metacarpianas son una lesiones infrecuentes, que deben ser bien diagnosticadas en los Servicios de Urgencias, y que con un tratamiento precoz y funcional suelen tener un resultados funcionales satisfactorios.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Wright AC, Muir L. A Review of Published Radiographic Indicators of Carpometacarpal Dislocation Including Their Application to Volar Dislocations Through a Case Study. Journal of Emergency Medicine. 1 de septiembre de 2015;49(3):e69-71.
2. Pundkare GT, Patil AM. Carpometacarpal Joint Fracture Dislocation of Second to Fifth Finger. Clin Orthop Surg. diciembre de 2015;7(4):430-5.
3. Jones E, Hossri S, Pilat E, Ljuljic T, O'Connor J, Hahn B. Dual Carpometacarpal Dislocation. The Journal of Emergency Medicine. abril de 2015;48(4):e109-10.
4. Lefere M, Dallaudière B, Omoumi P, Cyteval C, Larbi A. Rare carpometacarpal dislocations. Orthop Traumatol Surg Res. 2016;102(6):813-6.

