

SÍNDROME DE INTERSECCIÓN DISTAL: UNA CAUSA POCO FRECUENTE DE DOLOR EN LA MUÑECA

A.I. Simón Carrascal, P. Zuil Acosta, A. Vergara Ferrer, H. Mínguez Pérez, L. Osuna López



Hospital Universitario
Severo Ochoa
Cirugía Ortopédica y Traumatología
Comunidad de Madrid

INTRODUCCIÓN

- El dolor en el dorso de la muñeca provoca limitación funcional para las actividades cotidianas.
- El **diagnóstico diferencial** incluye:
 - sinovitis de causa mecánica o reumatológica
 - gangliones
 - lesiones de ligamentos dorsales del carpo
 - o síndromes de compresión nerviosa (síndrome Watenberg).
- En el grupo de las sinovitis sin patología reumatológica destacamos la **tenosinovitis de De Quervain** como causa más frecuente de dolor en la región radial de la muñeca asociada a engrosamiento de los tendones de la primera corredera extensora. Mucho menos frecuente es la tenosinovitis en otras correderas extensoras.

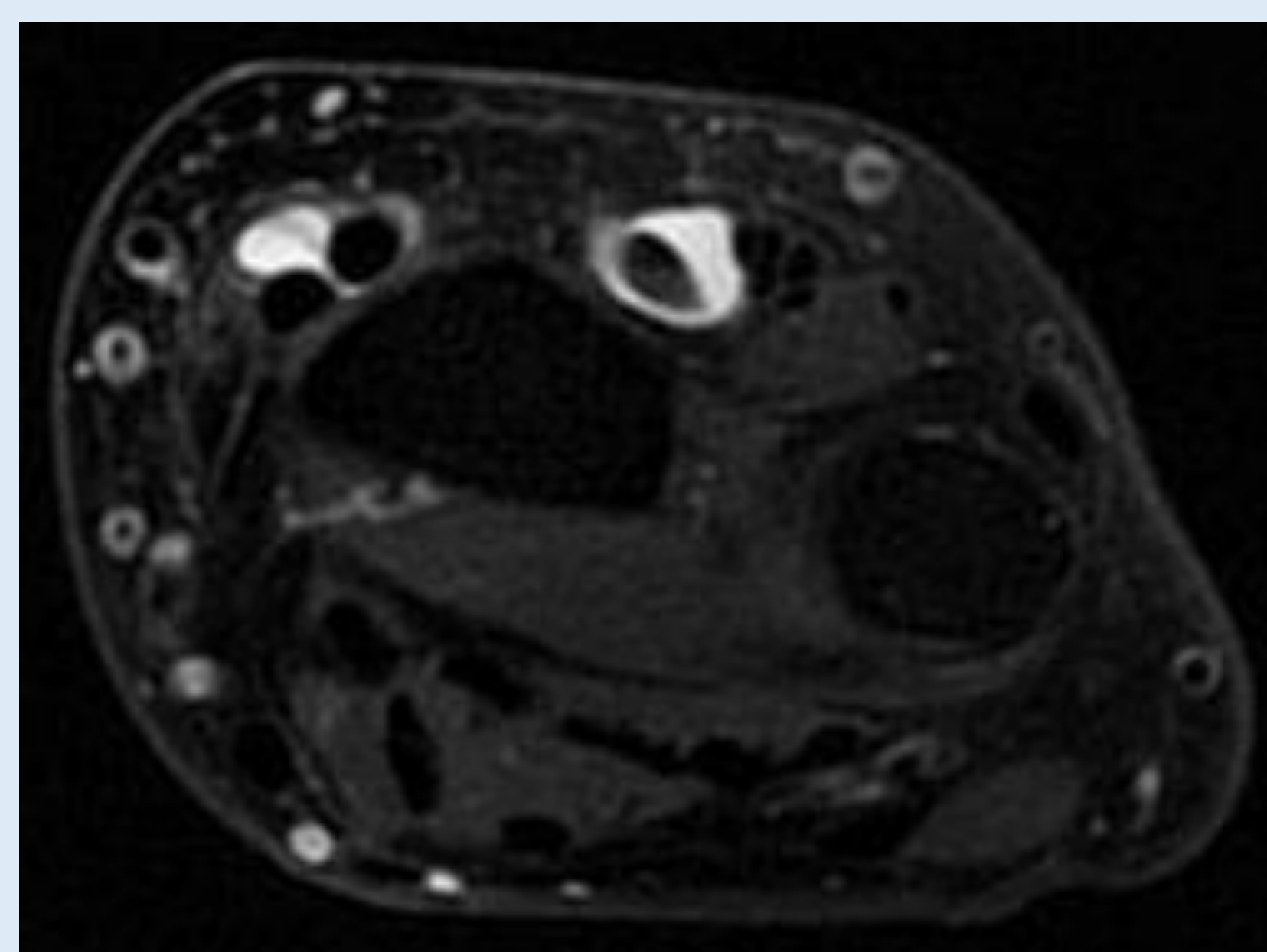
OBJETIVOS

- Exposición del caso de un paciente con síndrome de intersección distal
- Revisión de la literatura.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Caso clínico:

- Varón 80 años sin antecedentes reumatológicos que consulta por dolor intenso y tumefacción en el dorso de la muñeca sin respuesta a analgésicos habituales.
- En la exploración física se observa tumefacción en región dorsoradial con dolor y escozor con la extensión de la muñeca que causa impotencia funcional.
- En Rx se observan cambios degenerativos en carpo y trapeziometacarpiana
- En el estudio por RMN se visualiza sinovitis en segundo y tercer compartimentos extensores con alteración de la señal de dichos tendones.



RESULTADOS

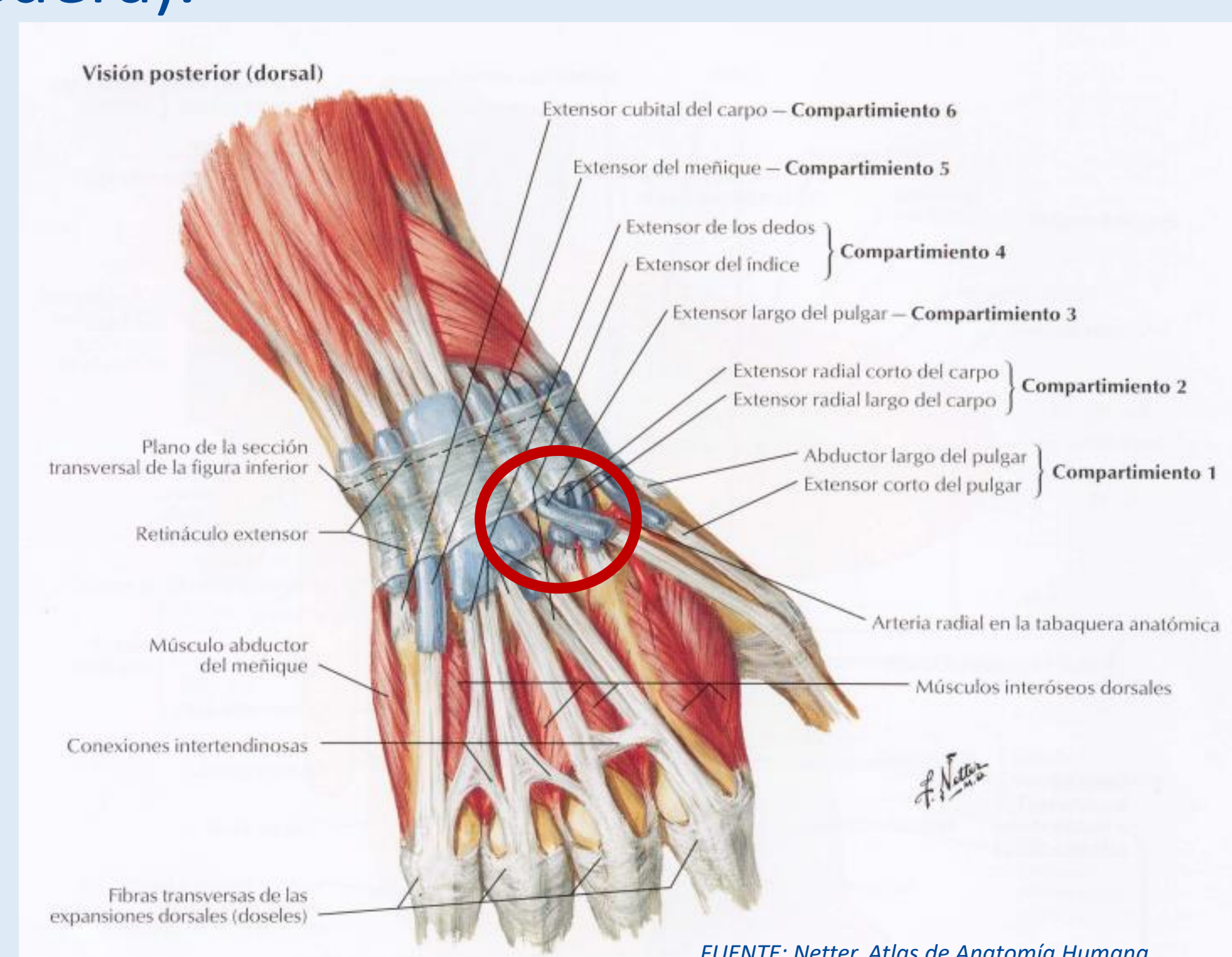
- Se inicia tratamiento conservador con ortesis e infiltraciones con corticoides con mejoría inicial.
- La recidiva la sintomatología nos inclina hacia un **tratamiento quirúrgico**: se realiza abordaje dorsal del retináculo extensor con apertura de 2º y 3º correderas observándose sinovitis abundante y desflecamiento importante de extensor largo del pulgar sin afectación de los tendones de 1º y 4º correderas.



- Tras inmovilización 2 semanas se reinicia movilización activa de la muñeca recuperando la funcionalidad sin nueva recidiva de la enfermedad

CONCLUSIONES

- El síndrome de intersección distal, sobrecruzamiento de extensores o paratendinitis seca de los radiales se produce por roce de los extensores radiales corto y largo en la zona de sobrecruzamiento con el extensor largo del pulgar (3º corredera extensora) o tendones abductor largo y extensor corto del pulgar (1º corredera).



- Es una causa muy poco frecuente de dolor en la muñeca y se asocia a movimientos de flexo-extensión repetidos como en algunos deportes (remo, golf, padel, tenis...) o a nivel laboral (carpintería, trabajo de oficina...).
- Nuestro paciente no presentaba ningún episodio desencadenante salvo reciente comienzo de uso de bastón.

* CONFLICTO DE INTERESES: Los autores no presentan conflicto de intereses.

