

Pseudoartrosis inestable del escafoides carpiano

¿Tiene algún papel el DCSS?

1- Introducción

El porqué algunas pseudoartrosis de escafoides se mantienen estables durante años mientras otras se inestabilizan rápidamente (deformidad en DISI) continúa sin estar claro. El defecto óseo palmar es una de sus causas pero es probable que el **fracaso** de algunos **estabilizadores secundarios** tenga algún papel.



Se ha descrito una unión entre cápsula dorsal de muñeca, ligamento escafo-lunar y ligamento intercarpio dorsal, denominada "Dorsal Capsuloligamentous Scapholunate Septum" (**DCSS**) y que parece tener un papel en la estabilidad de la articulación escafo-lunar y de la hilera proximal aunque su función no está completamente definida (JWS, 2013).

2- Caso clínico

Varón de 31 años que sufrió una caída con su muñeca izquierda en extensión siendo diagnosticado de contusión. En la **radiografía** del momento **inicial**, se apreciaba una **avulsión** de la **cortical dorsal** del radio distal sin otras lesiones aparentes.



Valorado en Consulta de COT por continuar con dolor. En la radiografía de ese momento (sólo **3 meses** desde el traumatismo inicial) presentaba una **no-unión** de escafoides con deformidad en joroba e inestabilidad del segmento intercalado dorsal (**deformidad DISI**) completándose el estudio mediante TC donde se objetivó la fractura avulsión de la cortical dorsal.

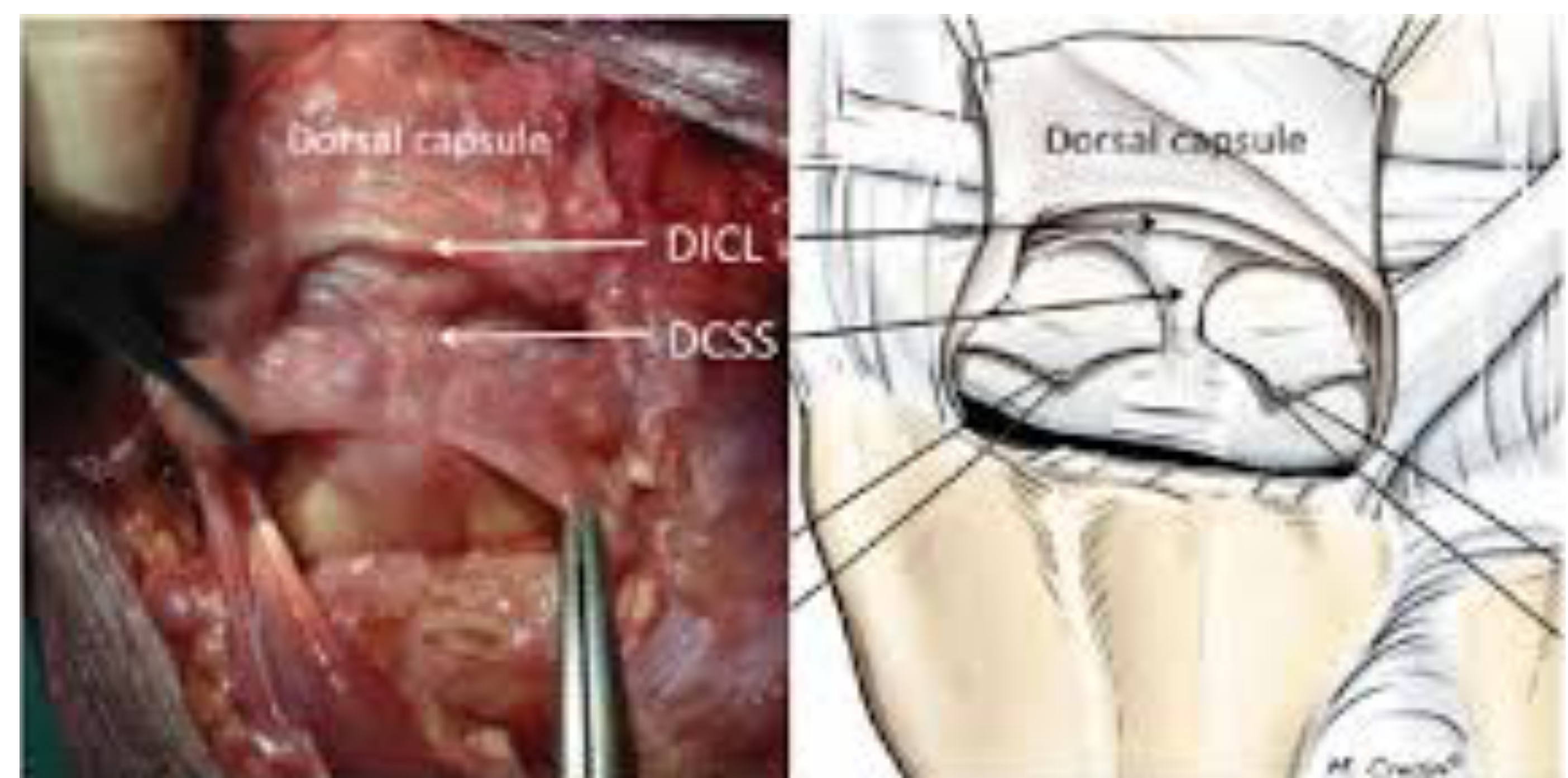


Isidro Jiménez, Pedro J. Delgado, Luis Bahillo, José Medina
Hospital Univ. Insular de Gran Canaria – Las Palmas de Gran Canaria
Hospital Universitario HM Montepríncipe – Madrid

Fue intervenido mediante abordaje palmar, cruentación, relleno del foco de pseudoartrosis con injerto de **esponjosa** de **radio distal** y fijación con agujas K. La evolución fue satisfactoria con consolidación de la pseudoartrosis y recuperación de la función. 12 meses tras la cirugía se encontraba sin dolor y sin limitación para sus actividades laborales y deportivas presentando DASH = 2,3.

3- Discusión y Conclusiones

El "Dorsal Capsuloligamentous Scapholunate Septum" es una estructura independiente que une la cápsula dorsal de la muñeca, el ligamento interóseo SL y el ligamento DIC. La sección del DCSS en el laboratorio no altera el espacio estático SL, el ángulo SL o el ángulo RL bajo una carga axial de 10 kg, pero sí condiciona un **aumento** en el grado de **inestabilidad SL** medido con la clasificación artroscópica de la **EWAS** (Van Overstraeten et al, J Wrist Surg 2013), lo que sugiere que esta estructura tiene una función como **estabilizador secundario** de la articulación SL y esto podría tener cierta relevancia terapéutica y también implicaciones pronósticas.



La avulsión de la cápsula radiocarpiana dorsal ha sido descrita previamente como causa de dolor crónico postraumático en la muñeca ("**PARC lesion**"; Bonte y Mathoulin, J Wrist Surg 2017). Creemos que una avulsión proximal de la cápsula radiocarpiana dorsal, incluyendo una avulsión de la cortical dorsal del radio o no, puede indicar una lesión del DCSS y traducir un mayor riesgo de inestabilidad para las lesiones del complejo escafo-lunar o de las fracturas del escafoides. Esto nos podría hacer considerar un tratamiento más agresivo desde el principio. Es necesario algún trabajo anatómico para estudiarlo y una serie clínica prospectiva.