

# FRACTURA AGUDA DE GANCHO DEL GANCHOSO. ¿LA OSTEOSÍNTESIS PERCUTÁNEA DORSAL ES PREFERIBLE AL TRATAMIENTO CONSERVADOR?

B.C. Zorzo Godes, J.G. Martín Martínez, G. Sánchez Inchausti, F. Herradón Jiménez, J. Mateos Delgado, J.J. Anchuela Ocaña, G. García Garralón.

Hospital Universitario El Escorial.

## INTRODUCCIÓN

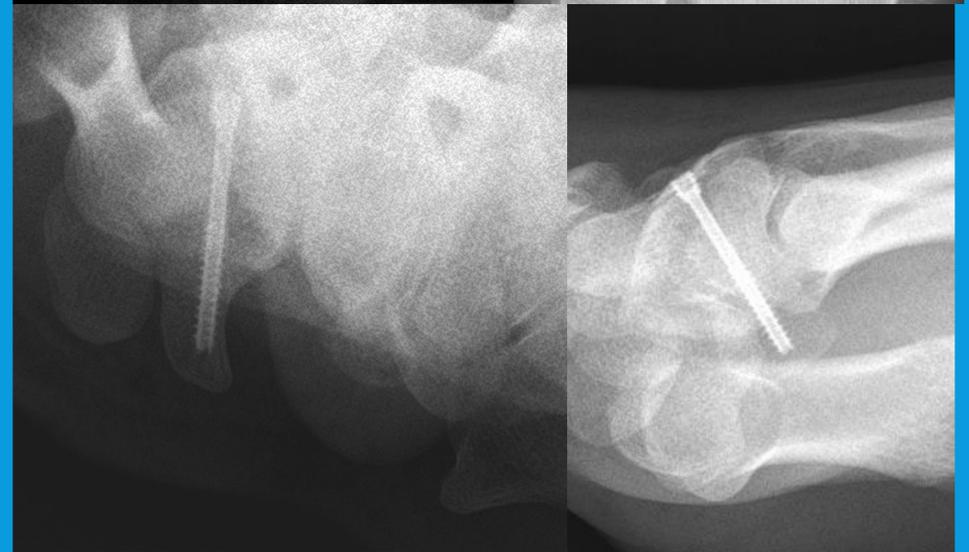
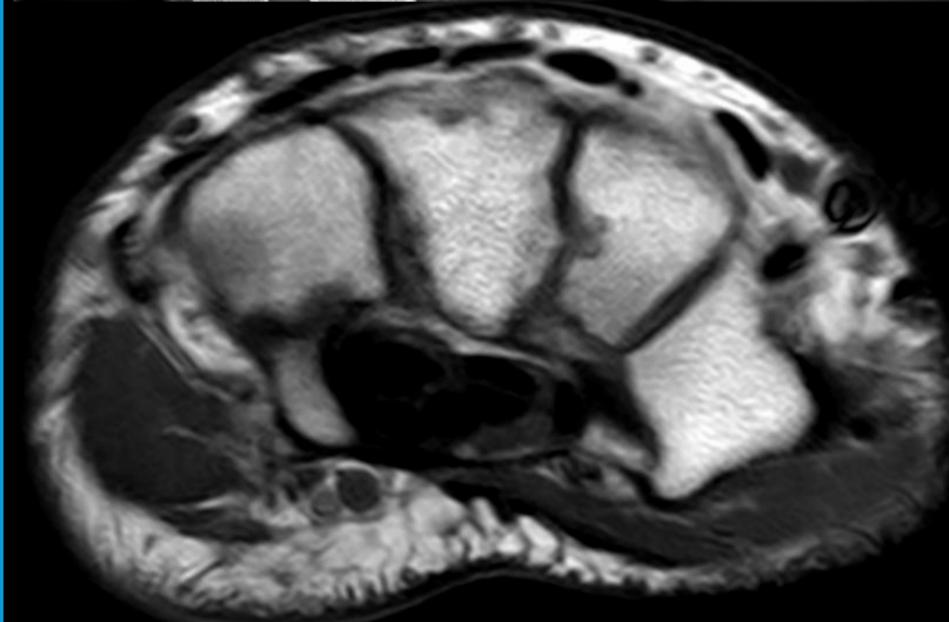
Estas fracturas representan sólo el 2% de las fracturas de los huesos del carpo, aunque el error diagnóstico en estos casos es muy habitual. Suelen producirse en varones jóvenes deportistas, especialmente en deportes con instrumentos de bastón o agarre. La pseudoartrosis es muy frecuente, por lo que debe optarse por el tratamiento quirúrgico en la mayoría de casos, ya sea excisión u osteosíntesis.

## OBJETIVOS, MATERIAL Y MÉTODO

Revisión de la literatura actual a propósito de un caso. Se presenta un caso clínico con importante apoyo iconográfico y revisión de la literatura.

## RESULTADOS

Se presenta el caso de un paciente de 25 años, que presenta dolor de muñeca derecha (dominante) de un mes de evolución tras traumatismo directo en accidente deportivo. Desde ese momento sufre dolor en cara cubital de muñeca y a la palpación directa sobre el gancho del ganchoso y a la desviación cubital y flexión activa de anular y meñique. En RX y RMN se objetiva fractura no desplazada de la base del gancho del ganchoso. Se realiza osteosíntesis mediante tornillo a compresión por vía dorsal percutánea. A los 3 meses desaparece el dolor y se incorpora a su actividad laboral y deportiva de manera satisfactoria.



## CONCLUSIÓN

Para la detección de estas fracturas es importante una alta sospecha diagnóstica. Para confirmar el diagnóstico podemos usar la proyección radiológica del túnel del carpo, TAC y/o RMN. Debido a la alta incidencia de pseudoartrosis en estas fracturas es preferible la intervención quirúrgica para asegurarnos de la consolidación, especialmente en pacientes jóvenes y activos. Así se refleja en la bibliografía relacionada. La vía dorsal percutánea es adecuada para fracturas no desplazadas y técnicamente es reproducible.

