

Resultado del injerto corticoesponjoso y tornillo de compresión en la pseudoartrosis de escafoides

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Clínico “Lozano Blesa” de Zaragoza.
Redondo Trasobares B, Calvo Tapies JR, Lorenzo López R, Angulo Castaño C, Blanco Baiges E, Albareda Albareda J.

Introducción

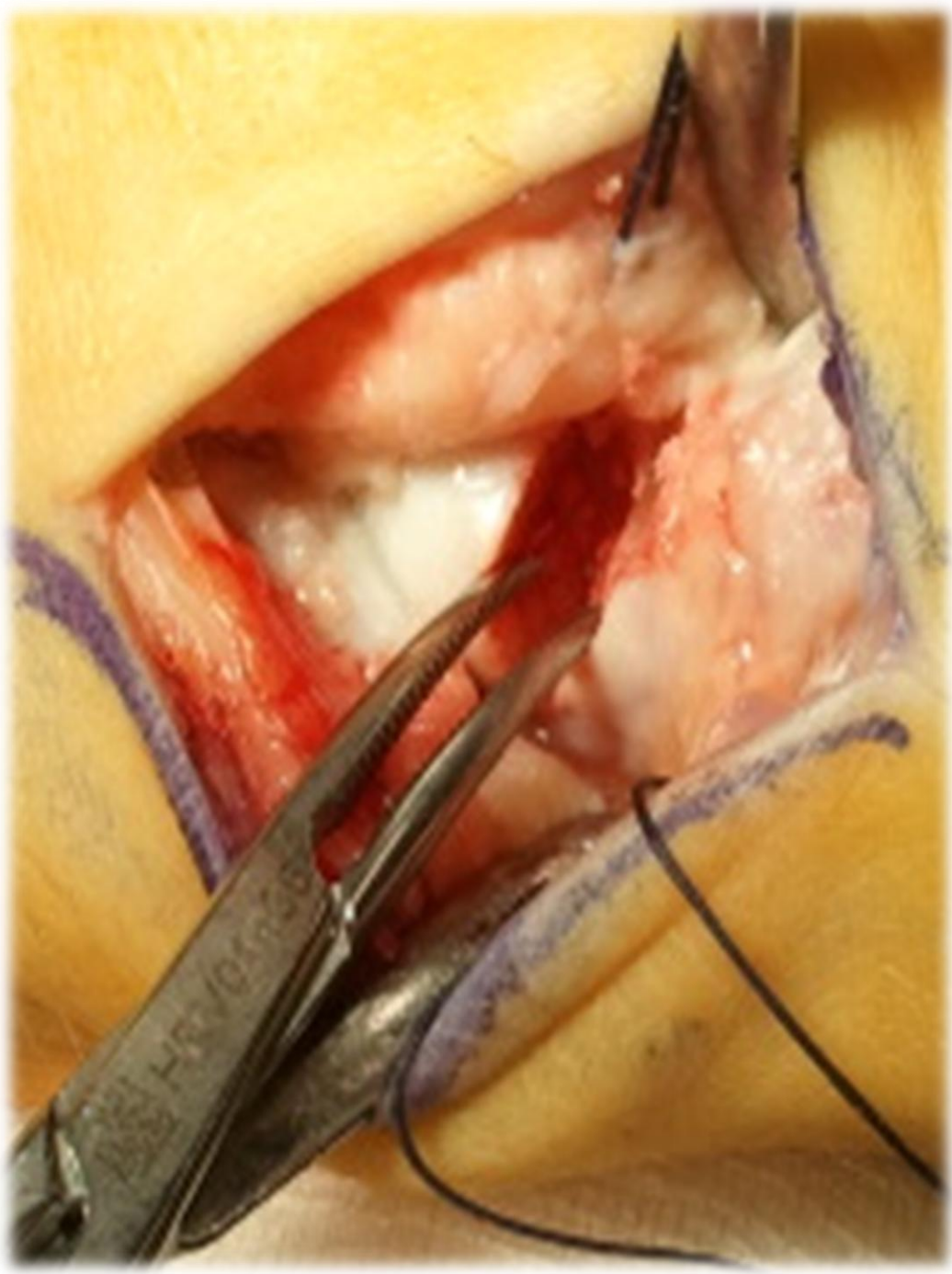
La resolución de la pseudoartrosis de escafoides es crucial para prevenir el colapso del carpo y la artrosis progresiva. Esta patología requiere la reducción anatómica e injerto óseo para restablecer la geometría normal del escafoides.

Objetivo

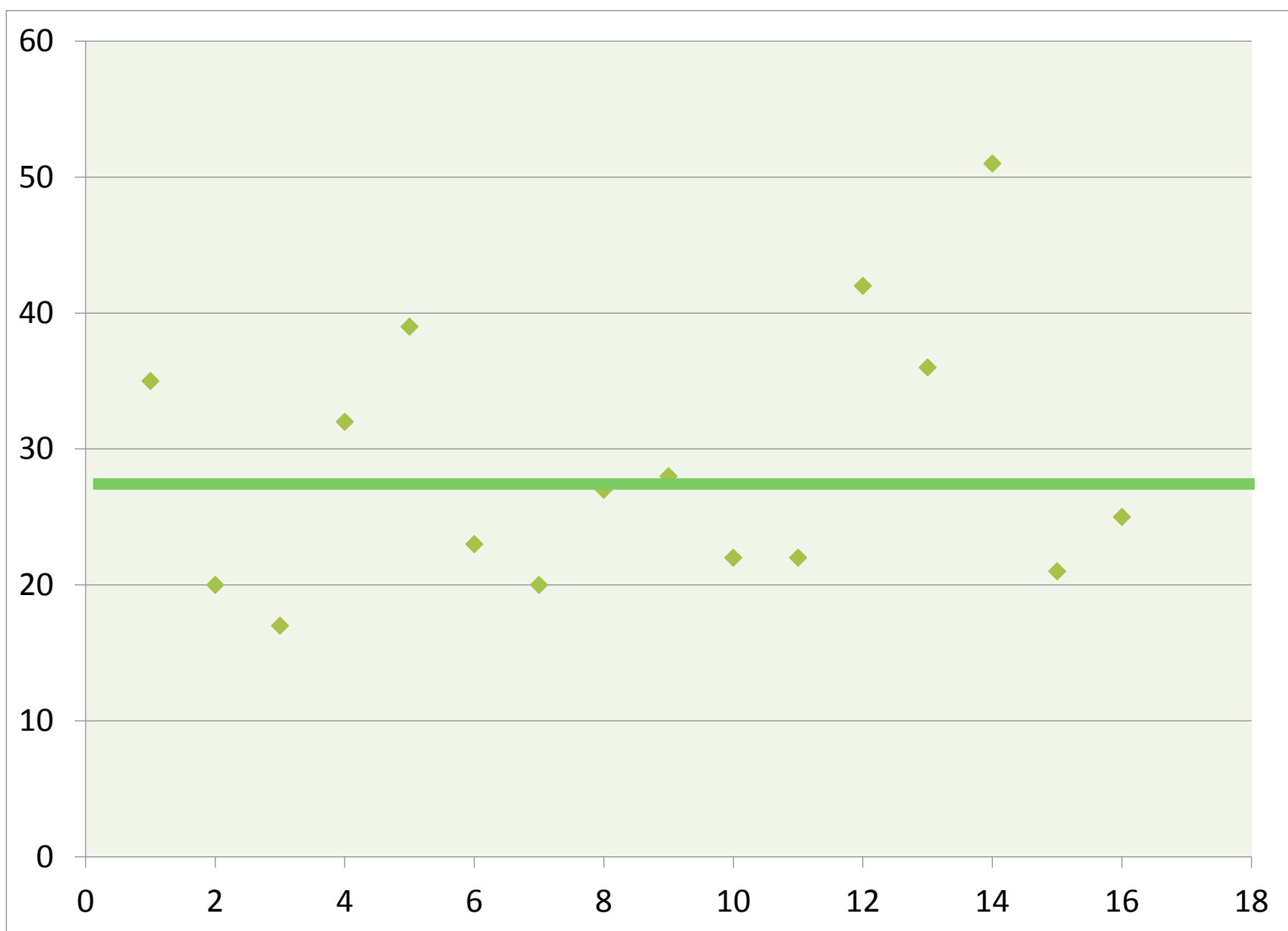
El objetivo de este estudio es presentar los resultados clínicos y radiológicos de los pacientes tratados mediante desbridamiento, injerto y tornillo de compresión en las pseudoartrosis de escafoides.

Material y Métodos

Se ha realizado un estudio retrospectivo donde se han incluido los pacientes intervenidos desde Enero de 2012 a diciembre de 2017, con un mínimo de seguimiento de 12 meses. Fueron diagnosticados de pseudoartrosis de tercio medio de escafoides mediante TC y tratado mediante abordaje volar con injerto corticoesponjoso autólogo y tornillo a compresión desde polo distal. Se recogieron datos de edad, género, situación laboral, movilidad, dolor, fuerza y grado de satisfacción a las 4, 8 y 16 semanas, así como el tiempo de consolidación radiológico, tiempo de inmovilización e incidencia de complicaciones.

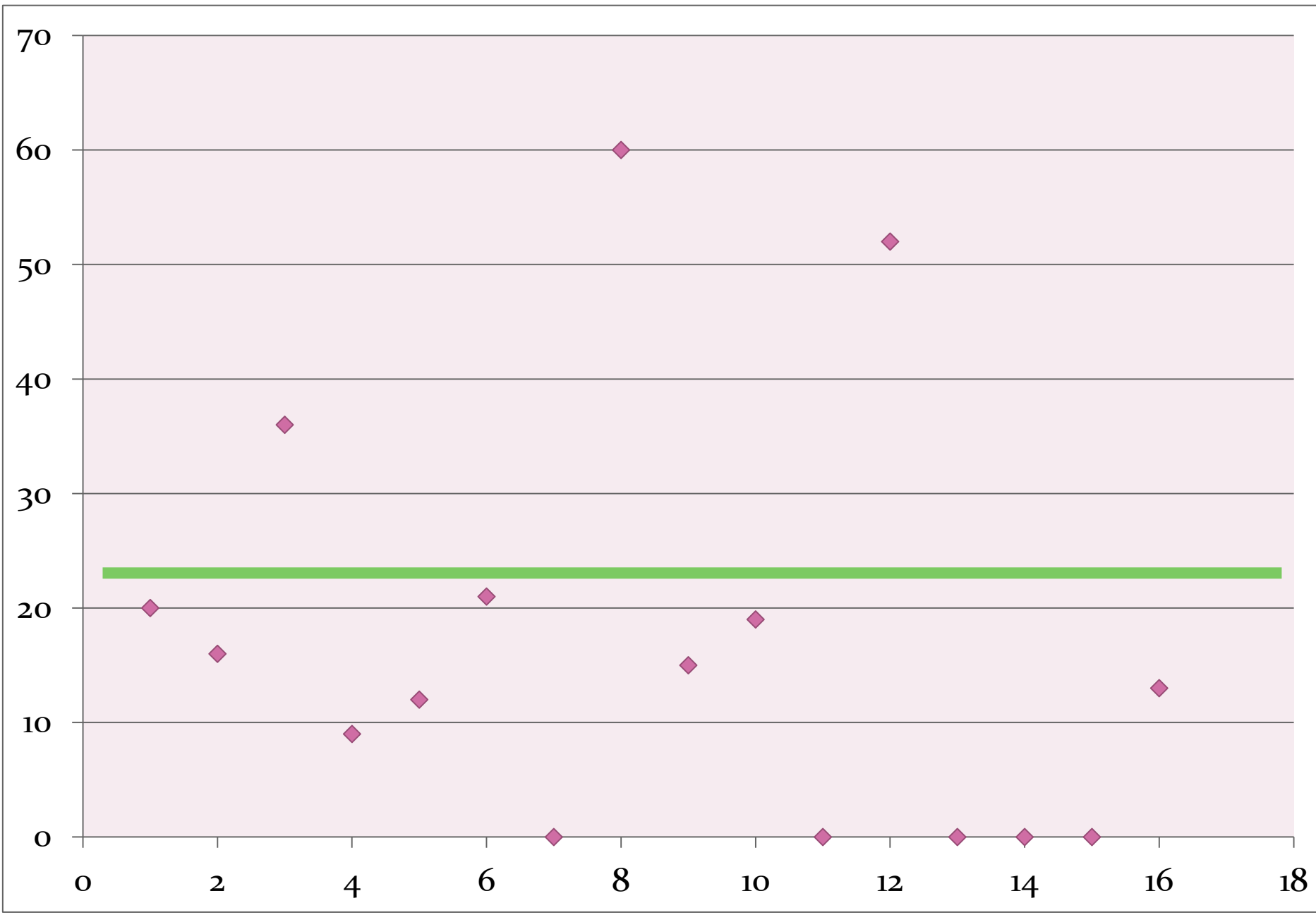


Media de edad

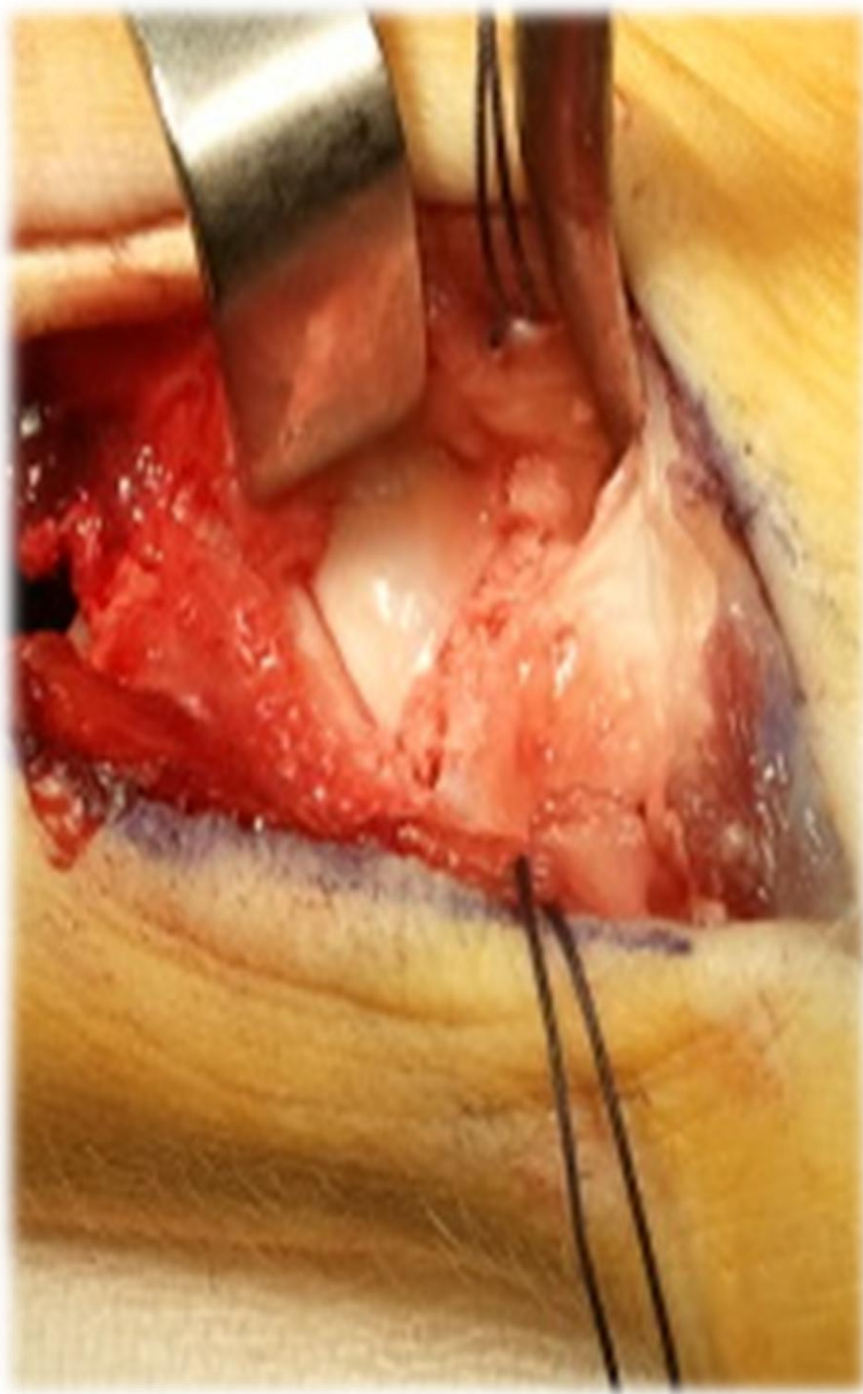


28,7 años

Tiempo evolución pseudoartrosis



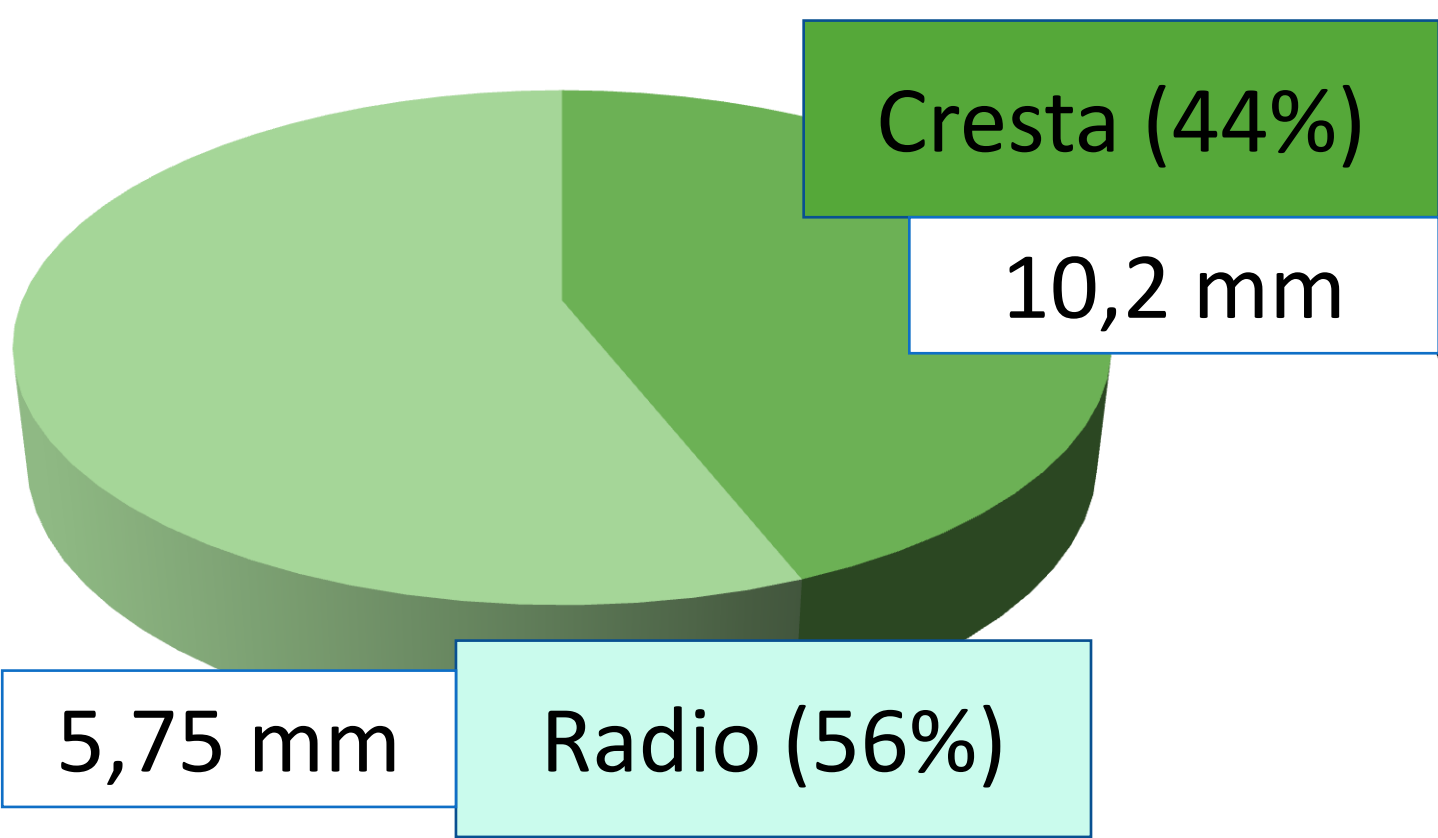
24,8 meses



Resultados

Se recogieron un total de 19 pacientes, 100% varones, habiendo sido utilizado injerto corticoesponjoso autólogo tanto de cresta iliaca como de radio distal en función del tamaño de injerto requerido.

Injerto



Cresta (44%)

10,2 mm

5,75 mm

Radio (56%)

Tiempo consolidación

5ª-6ª semana (rango 4-10 s)

Perdida flexo-extensión

13º (rango 0º-40º)

Media tiempo inmovilización

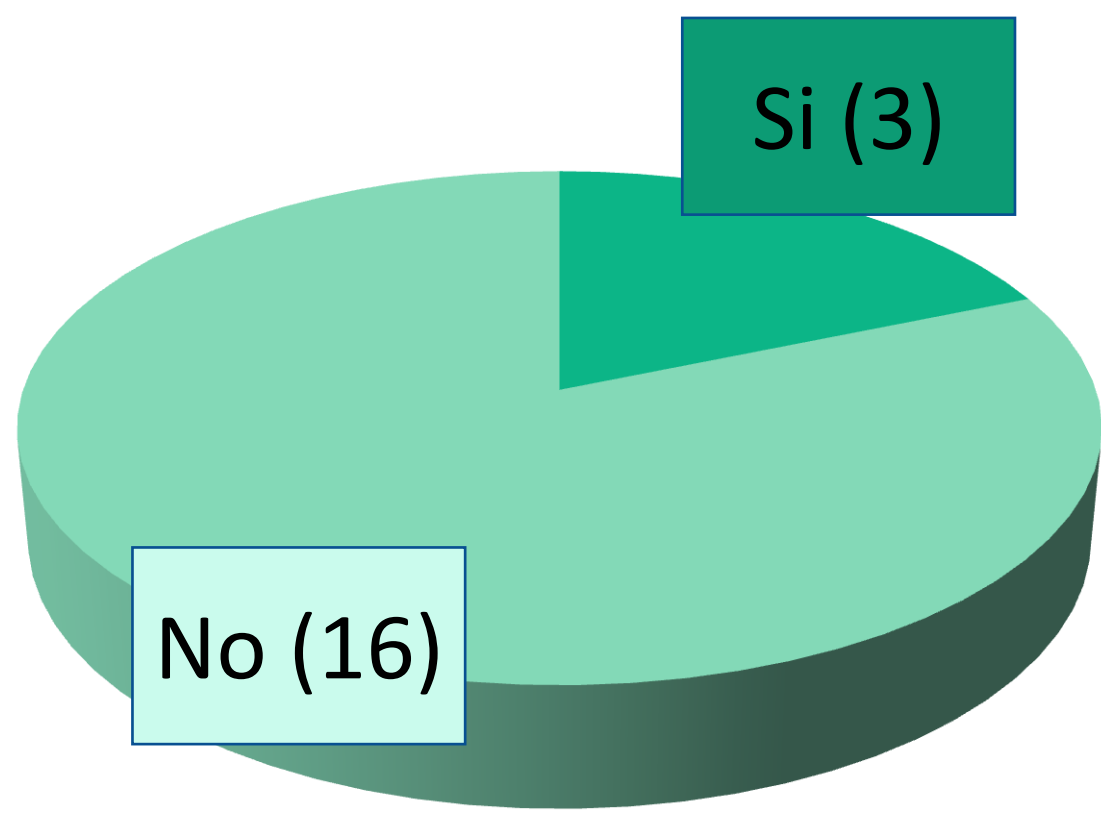
4 semanas (rango 3-7 s)

Tasa consolidación

100%

2 de los pacientes consolidación parcial

Retirada tornillo

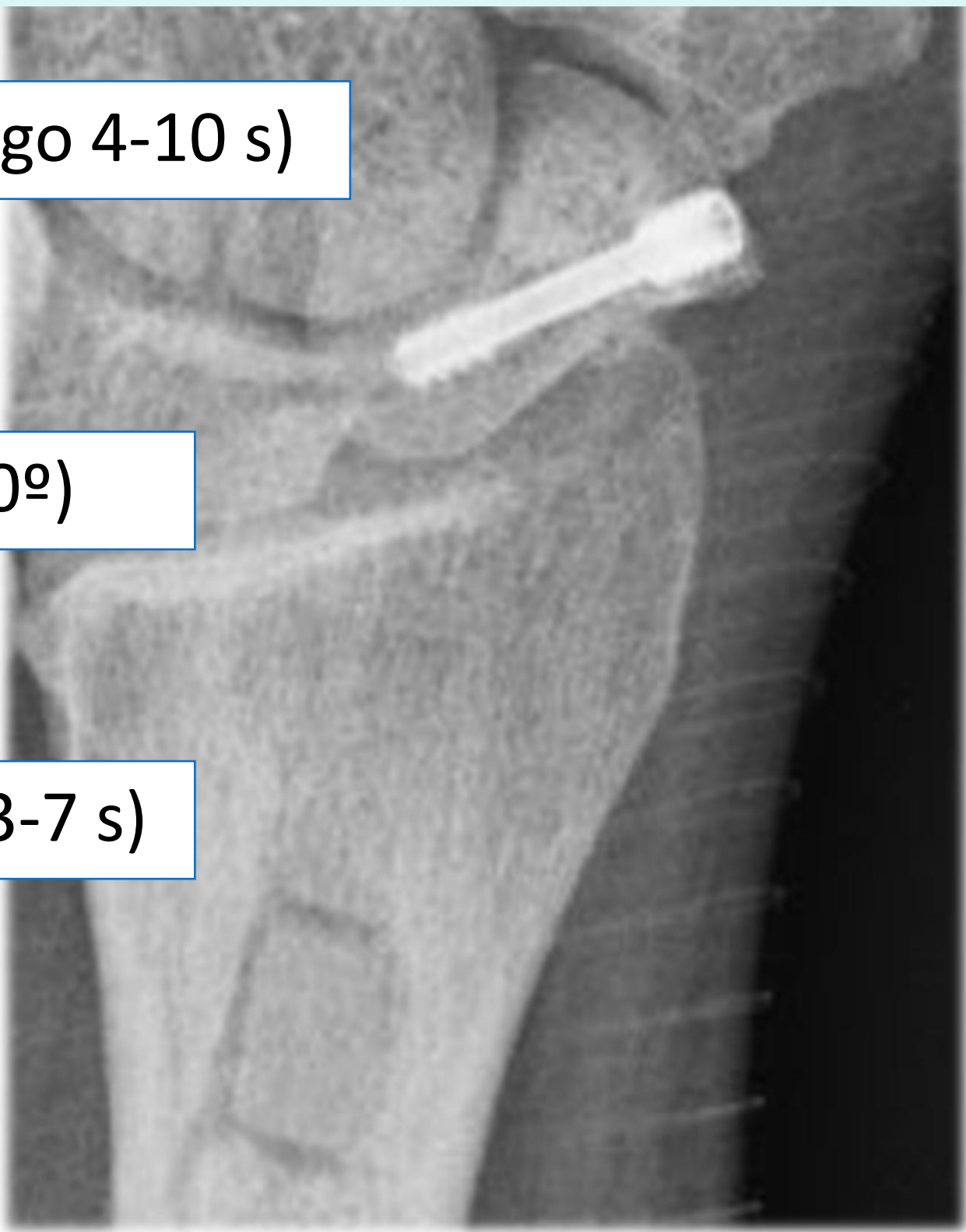


Si (3)

No (16)

Satisfacción

8,73/10



Discusión

La combinación de injerto corticoesponjoso autólogo junto con tornillo de compresión mediante abordaje volar es un método seguro y efectivo para el tratamiento de la pseudoartrosis de escafoides. Mediante esta técnica se puede proporcionar un pronóstico favorable con un rango funcional de movimiento, fuerza de agarre y alivio del dolor.

Bibliografía

1. Calero LA, Jimenez A, Fernandez G, Quintana JJ. Problemática y tratamiento actual de la pseudoartrosis de escafoides. Rev Iberam Cir Mano. 2007; 35 (2):59-66
2. Jaminet P, Götz M, Gonser P, Schaller HE, Lotter O. Treatment of Scaphoid Nonunion: Radiologic Outcome of 286 Patients in 10 Years. Eplasty. 2019;19(5):40-49.
3. Asmus A, Lautenbach M, Schacher B, Kim S, Eisenschenk A. Scaphoid pseudarthrosis : Indications for avascular iliac crest or radius bone grafts. Orthopade. 2016;45(11):951-965.
4. Ezquerro L, Corella E, Castillo A, Blanco N, Albareda J. Consolidación tras la cirugía de la pseudoartrosis del escafoides carpiano. Acta Ortopédica Mexicana 2012; 26(6): 354-7.

