

Osteonecrosis de hueso grande

Cómez Acosta A, Matas Llerena AI, Bellido Sánchez E, Ávila Calvo E, Díaz del Río JM, Sánchez Martos M. *Hospital N.S. de Valme, Sevilla*

INTRODUCCIÓN

- La necrosis avascular idiopática del hueso grande es extremadamente rara (< 50 casos).
- La principal causa es traumática. Se asocia a enf. de Gaucher, Gota, lupus y corticoides.
 - Se ha presentado más frecuentemente en varones de edad media.
- Síntomas: Dolor crónico dorsal, pérdida de fuerza, menor rango de movilidad, inflamación y crepitantes.

ANAMNESIS

Mujer de 25 años con dolor en aumento y limitación de mano izquierda de 2 años de evolución sin antecedente traumático, lo asocia a uso prolongado de muletas.
Refiere crujidos. Dolor en aumento, EVA 8.

EXPLORACIÓN

Dolor a la palpación del carpo.
Flexión = 80º Extensión = 20º
Desviación radial = 5º
Desviación cubital = Completa

TRATAMIENTO

Abordaje dorsal con colgajo capsular de base de Berger
Desbridamiento de superficies articulares escafolunocapitate, aporte de injerto óseo y artrodesis escafolunogrande con tornillos HCS de 2.4mm



TAC: Osteonecrosis evolucionada de polo proximal de hueso grande.



CONCLUSIONES

- Al ser una patología rara no hay un tratamiento estándar establecido.
- Tratamiento multidisciplinar: COT + RHB
- El tratamiento conservador puede ser un paso inicial o tratamiento definitivo.
- Los principales procedimientos son artrodesis con tornillos o placa cuatro esquinas.

CLASIFICACIÓN DE MILLIEZ

	Región afectada
Tipo 1	Polo proximal
a	Lesión ovalada central
b	Cabeza y cuello
c	Porción proximal
Tipo 2	Cuerpo distal
Tipo 3	Totalidad del hueso grande

BIBLIOGRAFÍA

· Peters SJ, Degreeef I, De Smet L. Avascular necrosis of the capitate: report of six cases and review of the literature. *J Hand Surg Eur Vol.* 2015;40(5):520-5.
· Buziashvili D, Zeri RS, Reisler T. Avascular Necrosis of the Capitate. *Eplasty.* 2017;17:ic13. 2017.