

EPIFISIOLISIS TIPO III DE LA BASE DEL 1º METACARPIANO. FRACTURA EQUIVALENTE TIPO BENNET

Calero Martos J, Alguacil Pinel J, Orenga Montoliu S, Escribano Zacarés S, Capó Soliveres I, Villanueva Dolcet C.

HOSPITAL FRANCESC DE BORJA (GANDÍA, VALENCIA)

INTRODUCCIÓN

- Las epifisiolisis tipo III de Salter y Harris de la base del pulgar son infrecuentes en la población pediátrica.
- Dichas fracturas alcanzan su incidencia máxima en adolescentes.
- La reducción abierta más la osteosíntesis con agujas Kirschner (AK) es el método de elección.

OBJETIVO

- Presentamos el caso clínico de un paciente de 12 años con una epifisiolisis tipo III desplazada de la base del primer metacarpiano (MTC).

MATERIALES Y MÉTODOS

- Niño de 12 años que acude a urgencias hospitalarias por dolor y tumefacción en primer dedo de la mano izquierda tras caída.
- Se realiza estudio radiográfico anteroposterior y oblicuo de dicha mano objetivándose epifisiolisis tipo III desplazada de la base del primer metacarpiano (Fractura tipo Bennet)



Imagen 3. Estudios RX post-quirúrgicos.



Imagen 4. Situación previa retirada AK.

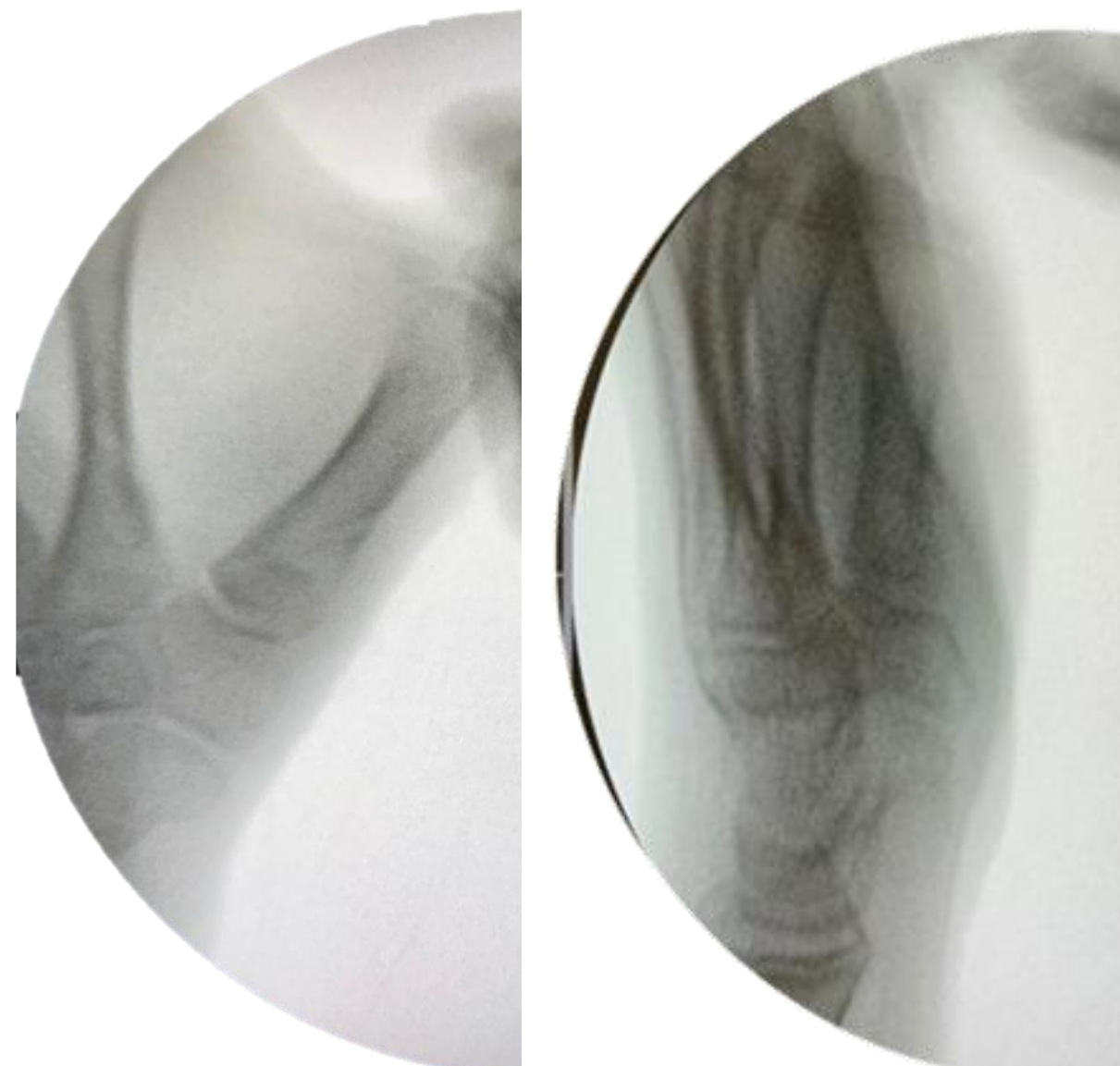


Imagen 5. Fluoroscopia: Fractura consolidada.



Imagen 1. Estudio RX AP.



Imagen 2. Estudio RX oblicuo..

RESULTADOS

- Se decide realizar reducción cerrada bajo control de fluoroscopia, objetivándose insuficiente reducción junto inestabilidad de la articulación trapecio-metacarpiana asociando subluxación radial.
- Por ello, se contempla la reducción abierta de la fractura con abordaje en "S" itálica sobre el borde dorso-palmar de la base del primer metacarpiano.
- Se fija posteriormente con dos AK lisas de 1,2 mm de forma transfisaria sobre el centro del cartílago para evitar lesiones de la fisis.
 - > De 1º MTC a base del 2º MTC transepifisaria cogiendo el fragmento óseo.
 - > De 1º MTC a trapecio para controlar la subluxación radial del MTC.
- Se inmovilizó mediante férula antebraquial y se mantuvieron las AK durante 6 semanas retirándose en quirófano y comprobando la estabilidad de la fractura.
- Actualmente el paciente tiene un rango de movilidad completo y ha recuperado la totalidad de su fuerza.

CONCLUSIONES

- La epifisiolisis tipo III del primer MTC o tipo D de la clasificación de Rockwood es una entidad infrecuente que afecta fundamentalmente a adolescentes.
- Dentro de las fracturas de primer MTC este subtipo es el más infrecuente.
- En la mayoría de casos es necesario la reducción abierta. La inmovilización posterior se suele recomendar de 4-6 semanas de duración. Posteriormente a la consolidación se iniciará la rehabilitación guiada.