

# Rescate con placa dorsal de artrodesis cuatro esquinas realizada con tornillos a compresión

Pablo Feito Martínez, Daniel Valverde Vilamala, Aleix Sala Pujals, Albert Pardo Pol, Paula Serrano Chinchilla, Enric Domínguez Font

Parc de Salut Mar. Barcelona

## Introducción

La artrodesis cuatro esquinas supone una técnica efectiva para conseguir una muñeca estable e indolora en los estadios II y III de artrosis conservando una movilidad parcial de la muñeca. Existen diferentes técnicas de fijación para favorecer la consolidación: grapas, agujas de Kirshner, placas y tornillos. Si bien cada uno de estos métodos han demostrado ser eficaces, existen también potenciales complicaciones como persistencia del dolor, pseudoartrosis, “impingement” radiocarpiano distal, problemas con el material y artrosis tardía.

## Objetivos

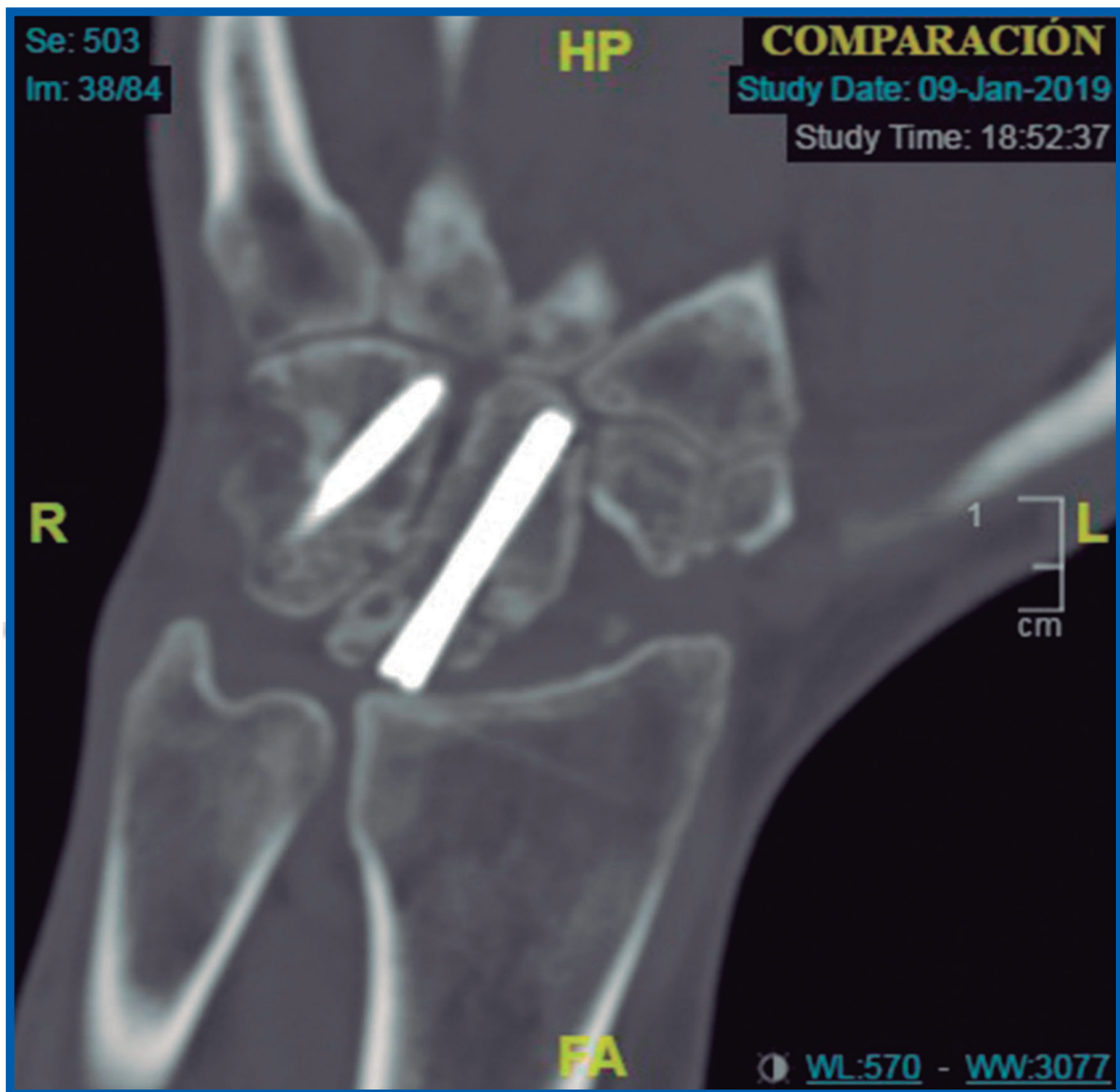
Se describe técnica alternativa para rescate de fracaso de consolidación de artrodesis cuatro esquinas con tornillos a compresión.

## Material y Métodos

Paciente de 40 años acude a consultas con SNAC II debido a pseudoartrosis de escafoides. Se llevó a cabo exéresis del escafoides y artrodesis cuatro esquinas con dos tornillos a compresión. La evolución fue tórpida y el paciente refería persistencia del dolor en la muñeca. El TAC reveló pseudoartrosis luno-capitate y extrusión proximal de uno de los tornillos, lesionando el cartílago del radio.



Técnica tornillos a compresión



Protusión proximal de los tornillos

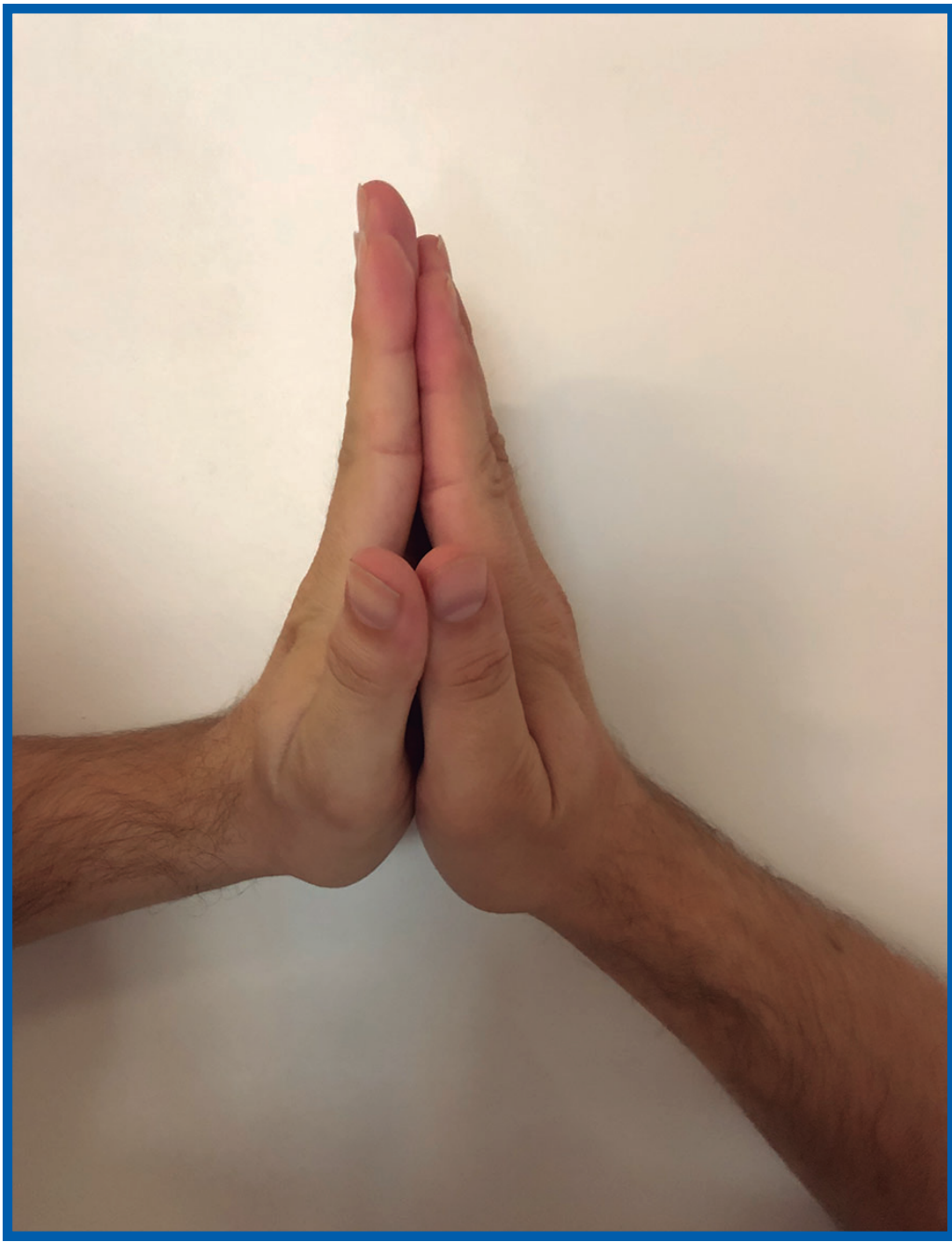
Se llevó a cabo una extracción de los tornillos y la pseudoartrosis luno-capitate fue tratada con injerto de hueso autólogo de cresta ilíaca y fijación con placa dorsal.

## Resultados

La consolidación tuvo lugar a los 3.5 meses y el paciente no presentaba dolor al final del seguimiento (1 año).



Placa dorsal



Imágenes clínicas



## Conclusión

Las placas dorsales de bloqueo pueden constituir una buena técnica de rescate cuando fracasa la artrodesis cuatro esquinas y no se produce la consolidación ósea. Constituye una técnica efectiva y un paso intermedio al rescate con la artrodesis total de muñeca, permitiendo mantener el rango de movimiento de la articulación radio carpiana.

