

# NECROSIS AVASCULAR IDIOPÁTICA DEL GRANDE O ENFERMEDAD DE JÖHNSON: A PROPÓSITO DE UN CASO.

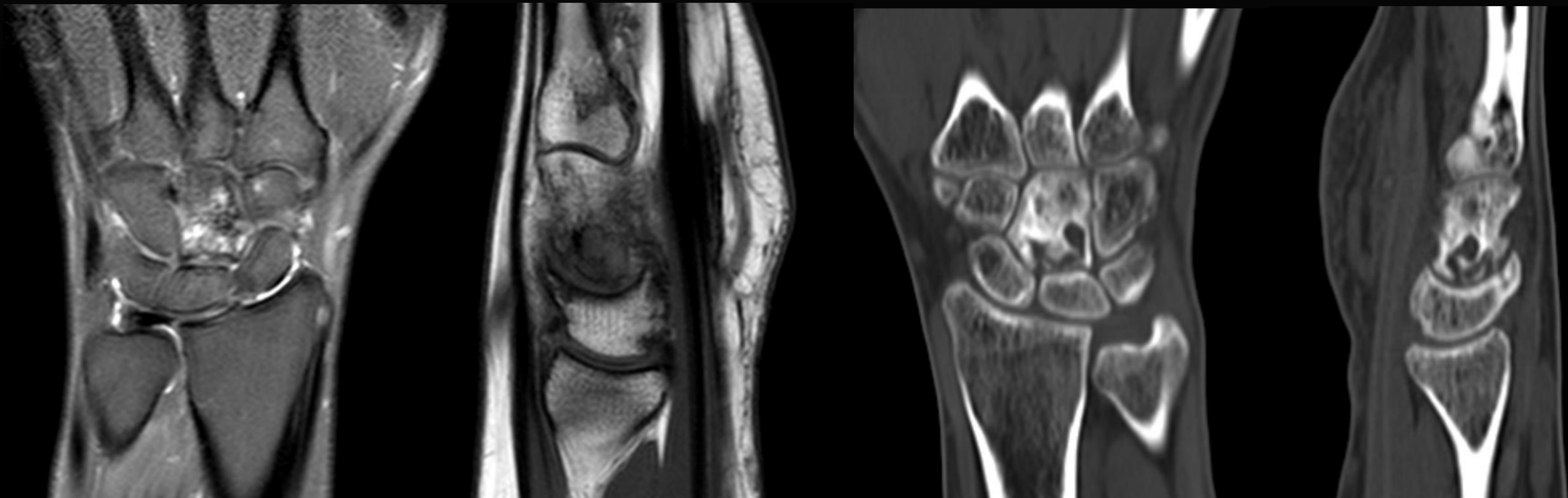
Alba Gómez Sánchez, Juan María Pardo García, Lorena García Lamas, Verónica Jiménez Díaz, Miguel Ángel Porras Moreno, David Cecilia López.

## INTRODUCCIÓN

La NAV del grande es una enfermedad rara, de etiología desconocida, que aparece en personas jóvenes causando dolor e impotencia funcional en la muñeca. Varios tratamientos quirúrgicos han sido descritos con el objetivo de restaurar la anatomía carpiana y evitar cambios degenerativos.

## OBJETIVO

Exponer los resultados de un caso de NAV del grande Milliez IA tratado mediante resección artroscópica y realizar una revisión de la literatura existente sobre esta rara enfermedad.



## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Mujer de 27 años de edad con dolor crónico dorsoulnar en muñeca izquierda de ocho meses de evolución tras traumatismo. Radiografía inicial normal y RMN informada como “fractura no desplazada de hueso grande con signos de pseudoartrosis”. Clínicamente movilidad y fuerza conservadas por lo que se decide manejo conservador con inmovilización y analgesia. En la RMN de control se observa persistencia de edema con empeoramiento clínico progresivo. Se realiza TAC que confirma NAV hueso grande Milliez IA con afectación de articulación lunogrande. Ante ausencia de mejoría clínica se opta por tratamiento quirúrgico mediante artroscopia de muñeca. Escalas funcionales prequirúrgicas: EVA en reposo: 2; EVA con actividad: 8, DASH: 50,8. Se procede a artroscopia de muñeca confirmándose afectación completa de polo proximal hueso grande así como de carilla semilunar y porción ulnar escafoides. Se realiza resección completa del polo proximal del hueso grande.

## RESULTADOS

Seguimiento de 16 meses. Movilidad postquirúrgica: flexión 80º, extensión 65º, pronosupinación completa, desviación radial y ulnar de 20º, fuerza postquirúrgica conservada, DASH: 3,1. EVA en reposo y con actividad: 1.

## CONCLUSIÓN

La NAV del grande es una enfermedad de etiología desconocida relacionándose mayoritariamente con microtraumatismos/traumatismos sobre un hueso con vascularización intraósea comprometida. Se han descrito múltiples tratamientos: analgesia e inmovilización; escisión del polo proximal con interposición de injerto óseo, tendón o prótesis; artrodesis parcial o total; prótesis de muñeca y denervación. Exponemos un caso clínico Milliez IA tratado mediante resección artroscópica del polo proximal del grande con buenos resultados a corto plazo. Son necesarios nuevos estudios que permitan esclarecer la evolución de esta enfermedad a largo plazo y ajustar las indicaciones quirúrgicas.

CONFLICTO DE INTERESES: No se declaran conflictos de intereses.