

ORIGEN POCO HABITUAL DE INESTABILIDAD CARPIANA

Robles Molina J.J., Pulido Albertus F., Egea Castro G.S., Martín Ortega J.A., Ramírez Filizzola R.H., Sardón Iribarnegara A. Hospital La Inmaculada, Huércal-Overa (Almería).

•Introducción: El patrón de inestabilidad carpiana en DISI (“dorsiflexed intercalated segment instability”) es una situación clínica normalmente secundaria a una disociación escafolunar o a fracturas inestables del escafoides. En ella, el escafoides se flexiona hacia volar y el semilunar se extiende hacia dorsal.

•Objetivos: Presentar un caso de inestabilidad mediocarpiana en DISI secundaria a una situación poco habitual, un quiste óseo simple de escafoides.

•Material y Método: Varón de 30 años, trabajador manual, diestro, con clínica crónica de dolor carpiano en muñeca derecha, de varios años de evolución. No traumatismo referido. Empeora con la sobrecarga funcional (deportiva, laboral, y últimamente con las actividades básicas de la vida cotidiana). Estudiado con radiografías simples y RMN de muñeca derecha. Diagnóstico de quiste óseo simple en cuerpo de escafoides, con colapso del mismo e inestabilidad en DISI secundaria.

•Resultados: Se realiza manejo quirúrgico mediante curetaje de la cavidad quística y relleno con injerto óseo esponjoso y corticoesponjoso autólogo para corregir el colapso óseo, así como corrección de la inestabilidad en DISI y estabilización con agujas de Kirschner. Actualmente, 6 meses después de la cirugía, paciente reincorporado a sus actividades laborales y deportivas, sin dolor ni limitación funcional.

•Conclusión: La peculiaridad del caso, es por un lado la localización poco habitual de un quiste óseo simple (en el cuerpo del escafoides carpiano), y por otro lado la inestabilidad carpiana secundaria al colapso del escafoides por la presencia del quiste. Situaciones clínicas poco descritas en la literatura. La inestabilidad carpiana se habría evitado con el tratamiento precoz del quiste, evitando el colapso óseo.

