

# TRATAMIENTO DE CONSOLIDACIÓN VICIOSA DE ESCAFOIDES CARPIANO TRAS FRACTURA-LUXACIÓN TRANSESCAFOPERILUNAR MEDIANTE OSTEOTOMÍA Y TÉCNICA FISK-FERNANDEZ

Inés De Blas Sanz, Ignacio García Cepeda, Roberto Escudero Marcos, Javier López Sánchez, Diego Fernández Díez, Ana Elena Sanz Peñas

## INTRODUCCIÓN

- La fractura-luxación transeascafoperilunar es una entidad poco frecuente.
- La recomendación es la reducción abierta y la osteosíntesis interna del escafoides con tornillo a compresión siendo ésta la técnica con menor tasa de pseudoartrosis y complicaciones.



## MATERIAL Y MÉTODO

Varón 17 años

Dx: fractura-luxación transeascafoperilunar

IQ: reducción luxación + osteosíntesis de escafoides con tornillo Herber y AK



1a: rigidez de muñeca izquierda secundaria a consolidación viciosa

50º flexión palmar  
-10º de flexión dorsal.  
No dolor



“Deformidad en joroba”  
Consolidación viciosa escafoidea

IQ: EMO, osteotomía de escafoides, injerto de cresta iliaca, tornillo canulado y AK escafoides-grande (Fisk-Fernández)



## RESULTADOS

2 m: retirada de yeso y AK  
RHB

4 m: consolidación con leve desviación del carpo a cubital y artrosis incipiente

No dolor  
Flexión palmar 15º  
Flexión dorsal 15º

## CONCLUSIONES

- Un diagnóstico correcto y el tratamiento precoz de las fractura-luxación transeascafoperilunar es necesario para restaurar la funcionalidad de la muñeca y disminuir el riesgo de inestabilidad secundaria de muñeca
- Se altera biomecánica del carpo y se genera un desgaste articular llevando a la larga a un colapso del carpo tipo SMAC (Scaphoid Malunion Advanced Collapse)
- Existen diferentes técnicas para el tratamiento de esta deformidad, encaminadas a evitar la progresión de la enfermedad como la osteotomía asociada a técnica de Fisk Fernández