



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 347/368 - TRAUMATISMO 1<sup>ER</sup> DEDO: FRACTURA DE BENNET. A PROPÓSITO DE UN CASO

C. Cobos Bosquet<sup>a</sup>, M. Gallardo Pastor<sup>b</sup>, M. Carricondo Avivar<sup>c</sup> y J. Moreno Macías<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Hospital Alta Resolución Lebrija. Sevilla. <sup>b</sup>Médico de Familia. DCCU San José de la Rinconada. Sevilla. <sup>c</sup>Médico de Familia. Empresa Pública de Emergencias Sanitarias. Sevilla. <sup>d</sup>Médico de Urgencias. Hospital Alta Resolución de Lebrija. Sevilla.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 20 años que consulta en urgencias tras sufrir traumatismo en dedo de manera fortuita. Tras explorar al paciente, se solicita Radiografía con proyección lateral y anteroposterior de dedos de mano derecha, en el que se visualiza luxación del 1<sup>er</sup> dedo sin objetivarse línea de fractura. Sospechando fractura se deriva a hospital de referencia para valoración por traumatología. A su llegada, traumatología solicita TAC de mano que confirma el diagnóstico. Bajo anestesia local y visión escópica, comprueba inestabilidad de la articulación y subluxación dorsal, realizando reducción y fijación. Se indica inmovilización con férula antebraquial en abducción durante los siguientes 15 días. Postoperatorio y seguimiento favorable.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general, Tensión arterial: 150/85 mmHg. Normohidratado y normoperfundido. Eupenico. A la exploración se visualiza equimosis a nivel de la base de 1<sup>o</sup> MCF, inestabilidad de la articulación con intenso dolor a la flexoextensión y abducción del primer dedo. No malrotación. Neurodistal conservado. Radiografía mano: luxación 1<sup>er</sup> dedo de la mano. TAC: fractura-luxación de la base del primer metacarpiano izquierdo con fragmento desplazado de aproximadamente 1 cm y subluxación del primer metacarpiano hacia dorsal y radial.

**Orientación diagnóstica:** Luxofractura de Bennet izquierda.

**Diagnóstico diferencial:** El diagnóstico incluye el resto de fracturas de base del metacarpo del pulgar: fracturas extrarticulares e intraarticulares (tipo I Bennet y tipo II Rolando).

**Comentario final:** La fractura de Bennett es una fractura oblicua de la base del primer metacarpiano de la mano causada por una fuerza axial aplicada contra el metacarpiano parcialmente flexionado. El tratamiento quirúrgico precoz es imprescindible para evitar otras complicaciones, de ahí la importancia de interpretar correctamente la radiología y la clínica.

### Bibliografía

1. Balci A, Basara I, Çekdemir EY, et al. Wrist fractures: sensitivity of radiography, prevalence, and patterns in MDCT. *Emerg Radiol.* 2015;22:251.
2. Cassidy C, Ruby LK. Fractures and dislocations of the carpus. En: Browner BD, Jupiter JB,

Krettek C, et al., eds. Skeletal Trauma: Basic Science, Management, and Reconstruction, 5<sup>th</sup> ed. Saunders, Philadelphia, 2015.

**Palabras clave:** Trauma. Fractura. Bennet.