



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/840 - UNA CONTUSIÓN DE MUÑECA DIFERENTE

N. García Espinosa, A. Cereijo Pardiñas, M. Contreras Carrasco y M. Torres Ortega

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Algeciras Norte. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 24 años sin antecedentes personales, ni intervenciones quirúrgicas de interés, que acude por contusión en muñeca izquierda mientras jugaba al balonmano hace una hora. Refiere dolor e impotencia funcional.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, consciente, orientado y colaborador. Bien hidratado y perfundido. Eupneico en reposo. Glasgow 15/15. Exploración de muñeca izquierda: presenta deformidad importante de la misma con imposibilidad para la movilización. Pulso conservado. No lesiones neurovasculares, ni cutáneas. Se realiza radiografía de muñeca izquierda: sospecha de fractura estiloides cubito y luxación distal de muñeca. Se deriva al hospital de referencia para valoración por traumatólogo de Guardia. En servicio de Urgencias tras valoración por traumatología, se decide realizar TAC urgente de ambas muñecas: se observa un desplazamiento ventral y medial de la cabeza del cúbito izquierdo, sugestiva de luxación, que produce un ligero acabalgamiento con el radio. Pequeño fragmento óseo que parece corresponder a fragmento de la apófisis estiloides del cúbito izquierdo. No se identifican fracturas en epífisis del radio. No se observan luxaciones o fractura de huesos del carpo.

Orientación diagnóstica: Luxación cúbito distal muñeca izquierda, fractura estiloides cúbito.

Diagnóstico diferencial: Luxación de cúbito distal. Fractura distal de radio. Fractura-luxación distal de muñeca.

Comentario final: El paciente se ingresó para reducción de luxación bajo tracción y pronación en quirófano de forma urgente. Evolucionó favorablemente durante el ingreso, se mantuvo inmovilización de la muñeca durante 3 semanas, y luego realizó rehabilitación. La luxación radio-cubital distal aguda, es una lesión observada con poca frecuencia en nuestros servicios de urgencia. Sus síntomas en ocasiones son escasos, especialmente cuando está asociada a otras lesiones que pueden enmascarar su clínica. La luxación volar aislada tiene una prominencia en ese sentido, la pronación es dolorosa, limitada y en ocasiones está bloqueada.

Bibliografía

1. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FL. Medicina de urgencias. Guía diagnóstica y protocolos de actuación, 5ª ed. Barcelona; Elsevier, 2015.
2. Julián Jiménez A. Manual de protocolos y actuación en urgencias, 4ª ed, reimpresión 2016.

Palabras clave: Luxación. Fractura. Muñeca.