

IMPORTANCIA DEL TRATAMIENTO PRECOZ DE LAS FRACTURAS DE ESCAFOIDES CARPIANO COMO PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES

Garrido Casado, J.; Jiménez Jurado B.; Natividad Pedreño M.; Cruz Palomares A.; Castillejo Nieto C. De la Cruz Moreno J. C.H. Jaén

INTRODUCCIÓN

- Las fracturas de escafoides son poco frecuentes en la infancia, constituyendo el 0,39% de las fracturas pediátricas, a pesar de ser el hueso carpiano que se fractura con mayor frecuencia.
- Su incidencia máxima es a los 15 años de edad y suele localizarse en el polo distal.
- Generalmente, se produce tras caída con la mano extendida y en la exploración física destaca dolor en la tabaquera anatómica. El diagnóstico es difícil, dada la inmadurez ósea y la banalidad clínica, así como la no visualización de la fractura en las radiografías simples hasta 1-2 semanas después del traumatismo.
- El tratamiento conservador mediante inmovilización con yeso, aplicado precozmente y durante, al menos, 6-8 semanas, obtiene buenos resultados aunque debe ser estricto para minimizar el riesgo de retraso en la consolidación y pseudoartrosis.

CASO CLÍNICO

Adolescente de 13 años que consulta en Urgencias Pediátricas tras caída con mano en extensión.

- Dolor a nivel de la tabaquera anatómica por lo que se solicitan radiografías en las que no se aprecia línea de fractura, siendo tratado con vendaje algodonoso.



A los tres meses reconsulta por persistencia del dolor en muñeca derecha junto con limitación funcional.

- Destaca dolor a la compresión del escafoides sin bloqueo de la articulación radiocubital distal.
- Se realiza radiografía simple que muestra solución de continuidad en la cintura del escafoides con ausencia de consolidación.

Se deriva a Consulta de Traumatología Infantil que indica cirugía mediante la **técnica Fisk-Fernández**.



A los 4 meses, se solicita radiografía de control en la que se evidencia consolidación de la fractura, junto con recuperación completa sin dolor residual ni déficit funcional por parte del paciente.



CONCLUSIONES

- La pseudoartrosis es una complicación infrecuente de las fracturas de escafoides en Pediatría, se produce en el 8% de éstas. Es más frecuente en pacientes con edades entre 9-15 años y en las localizadas a nivel de la cintura ósea, más si cabe si se produce un fallo diagnóstico ó si el tratamiento indicado es ineficaz.
- **Dada la dificultad diagnóstica y la escasa clínica asociada a esta fractura, ante su sospecha clínica tras minuciosa historia clínica y exploración física, se debe inmovilizar el miembro y revisar con pruebas de imagen tras dos semanas sin tener en cuenta los resultados de las radiografías iniciales.**
- El tratamiento de la pseudoartrosis es aún controvertido, según el tipo y zona de la fractura así como la viabilidad y estabilidad de los fragmentos, sabiendo que el conservador presenta elevadas tasas de recidiva y que el quirúrgico obtiene excelentes resultados con escasa morbilidad.