

Caso clínico

Lesiones del escafoides carpal

RESUMEN CLÍNICO

Masculino de 32 años de edad, sin antecedentes de importancia para su padecimiento actual que inició hace tres meses al estar jugando *fútbol soccer* y sufrir caída a nivel del piso, recibiendo trauma directo en la mano derecha que apoyó directamente contra el piso con la muñeca en dorsiflexión y el codo en extensión. En el momento del trauma presentó dolor intenso localmente e incapacidad para la movilización de la muñeca, por lo que le aplicaron hielo local y le instalaron una férula braquipalmar durante quince días. Al retirar la férula los síntomas mencionados persistieron durante 10 días sin lograr su rehabilitación, por lo que acudió a un ortopedista que ordenó estudios radiográficos de muñeca en PA y lateral sin encontrar datos de lesión, ante lo cual se le volvió a reinstalar la férula para su uso en forma intermitente, administrándole antiinflamatorios y recomendándole medidas físicas. Quince días después, el dolor había disminuido y sólo se notaba limitación para la dorsiflexión, así como pérdida progresiva de la capacidad de prensión. A la inspección no había datos de equimosis ni aumento de volumen, por lo que se repitieron los estudios radiográficos, encontrando las imágenes que se muestran en la *figura 1*.



Figura 1. Proyecciones en PA y lateral de paciente.

EJERCICIO:

1. Describa las imágenes que se muestran en la *figura 1*
2. Elabore un diagnóstico de precisión y clasifique la lesión
3. Establezca un tratamiento
4. Elabore un pronóstico, señalando las posibles complicaciones que enfrentará este paciente y determine el porqué.

NOTA: *Los comentarios a este caso clínico, así como las respuestas del cuestionario de autoevaluación que se presenta a continuación, serán publicadas en el próximo número de Orthotips en el mes de marzo de 2008.*