

Fractura de Semilunar en el Tenista

Reporte de dos casos

ROMINA P. TORRE, CARLOS VALENCIA, LEANDRO NAVARTA, MARTÍN RODRIGUEZ, ENRIQUE E. PEREIRA.

FellowshipBA
Instituto Argentino de Diagnóstico y Tratamiento
Buenos Aires • Argentina



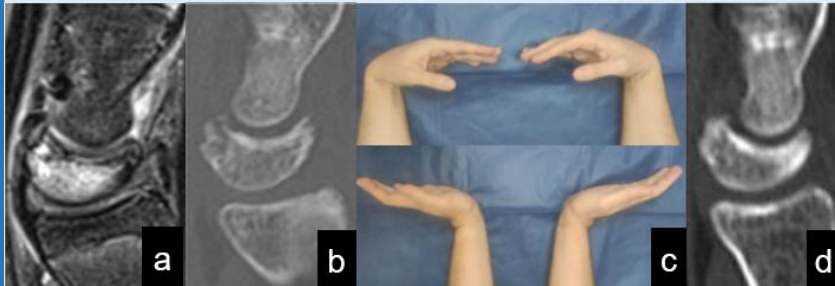
Objetivo

Las fracturas traumáticas agudas del semilunar representan entre el 0,5% y el 1% de las fracturas del carpo. La enfermedad de Kienböck o el semilunar bipartito congénito pueden confundir el diagnóstico. El objetivo de este trabajo es presentar dos casos de fractura del semilunar en pacientes jóvenes, tenistas de alto rendimiento y competencia, con diagnóstico inicial de Kienböck.

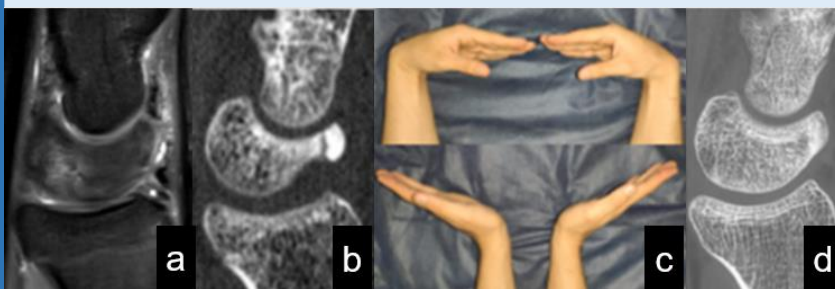
Materiales y Método

Dos pacientes ♂ de 19 años, tenistas, con antecedente de dolor de muñeca dominante de 6 y 12 meses de evolución que les impedía jugar y con diagnóstico previo de enfermedad de Kienböck por RMN (Caso 1y2 a). Se realiza TAC con Cone Beam (Caso 1y2 b) donde se evidencia fractura avulsión del semilunar (volar y dorsal respectivamente). Se coloca inmovilizador ballenado por 4, semanas seguido de rehabilitación kinésica en ambos casos.

Caso 1: Fx Avulsión volar de semilunar.



Caso 2: Fx Avulsión dorsal de semilunar.



Resultados:

Ambos pacientes evolucionaron en forma satisfactoria, sin dolor y con vuelta a la práctica del deporte en mismo nivel luego de la inmovilización y rehabilitación (Caso 1y2 c). Ambas fracturas mostraron consolidación a los 3 meses (Caso 1y2 d).

Puntos Relevantes

Es importante pensar en esta entidad en pacientes que realizan actividades de alta demanda para su muñeca.

La TAC con Cone Beam es útil para llegar al diagnóstico y no quedarse únicamente con la RMN ya que el edema perilesional puede ocultar la fractura y confundir el diagnóstico.

La inmovilización puede ser eficaz para la resolución de los síntomas.

Referencias:

1. Teisen, H., & Hjarbaek, J. Classification of fresh fractures of the lunate. *The Journal of Hand Surgery: Journal of the British Society for Surgery of the Hand*, 1988, 13(4), 458–462.
2. Lucas, F. J., et al. Fracturas transversales del cuerpo del semilunar con retraso en la consolidación. Experiencia en el tratamiento artroscópico. *Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología*, 2020, vol. 64, no 6, p. 421-427.
3. Cetti, R., Christensen, S.-E., & Reuther, K. (1982). Fracture of the Lunate Bone. *Hand*, 15(1), 80–84.