

# FRACTURA DE ESCAFOIDES

Por el Dr. **ALFONSO DEL CORRAL** (Director General Servicios Médicos del Real Madrid) y el Dr. **JAVIER VAQUERO** (Profesor titular de la Universidad Complutense)

Una de las lesiones más graves y preocupantes en los jugadores de baloncesto son los traumatismos sobre las muñecas. La lesión más frecuente es la contusión o esguince de muñeca y la fractura de escafoides.

El escafoides es un hueso de enorme importancia en la biomecánica de la mano, puesto que transmite las fuerzas entre antebrazo y mano.

## CLINICA

- Tumefacción global de la muñeca y ocasionalmente equimosis.
- Signos de dolor con la movilización de la muñeca en flexo-extensión y con la desviación radial más acusado que con la desviación cubital.
- Dolor selectivo provocado por la presión del pulgar en el fondo de la tabaquera anatómica.
- Dolor a la tracción y a la compresión en el eje de la columna del pulgar.

## MECANISMO DE PRODUCCION

- Caída sobre la muñeca en hiperextensión, más o menos asociada a una inclinación

radial (más frecuente).

- Mecanismo por choque directo (menos frecuente).

## TRATAMIENTO

No es necesario esperar a la constatación objetiva de dicha fractura para inmovilizar precoz y correctamente la muñeca y el primer dedo hasta la interfalángica.

- 1) Inmovilización con yeso duran-

te 6 semanas. Generalmente se obtiene la consolidación a los 3 meses.

- 2) En las fracturas con desplazamiento importante, o asociadas a otras lesiones de muñeca, se practica tratamiento quirúrgico con atornillado a compresión sobre el foco de fractura y férula posterior 10 días.

- 3) Una vez consolidada la fractura recomendamos ejercicios de fisioterapia:

- a) Movilización de la articulación.
- b) Ejercicios de potenciación y de fortalecimiento musculatura antebrazo.
- c) Apoyo con ortesis de muñeca (muñequera).

4. La falta de diagnóstico o un tratamiento incorrecto pueden conducir a la complicación más grave de estas fracturas, la pseudoartrosis del foco de fractura, cuyo tratamiento sólo puede ser quirúrgico con injerto óseo completado eventualmente con una osteosíntesis. □

