

# CASO CLINICO SATO

Inestabilidad Mediocarpiana en  
DISI

# Introducción-Anamnesis

- Mujer de 44 años, limpiadora de profesión
- Acude por dolor e impotencia funcional de la muñeca derecha.
- Traumatismo hace 16 años.
- También presenta parestesias en 3 primeros dedos.

# Exploración Clínica

- **Disminución de la flexión palmar.**
- **Disminución de fuerza a la presión.**
- **Prueba de Watson negativa.**
- **Prueba de desplazamiento del piramidosemilunar negativa.**
- **Signo de Tinnel negativo.**
- **Prueba de Phalen positivo.**

# Exploración Complementaria. Rx lateral simple.

Dorsal intercalated segment instability (DISI) del semilunar.



# Exploración Complementaria. Rx lateral simple.

Ángulo radio semilunar

Ángulo normal:  
15° dorsal a 20° ventral.



# Exploración Complementaria. Rx lateral simple.

Ángulo escafosemilunar

Valor normal: 30°-70°



# Exploración Complementaria. Rx AP simple.

- No hay disociación entre el escafoides y el semilunar.
- Se aprecia artrosis escafotrapeciotrapezoide.



# Exploración Complementaria. Rx en desviación cubital.



En esta proyección persiste la falta de disociación escafolunar.

# Exploración Complementaria. Rx con el puño cerrado y supinación.



Igualmente sigue sin disociarse el escafoides con el semilunar.

# Exploración Complementaria. RMN

Corte transversal de RMN que confirma los hallazgos rx anteriores.



# Exploración Complementaria. RMN

Corte sagital de RMN en el que se aprecia con detalle la rotación del semilunar y su inestabilidad con el hueso grande.

El semilunar comprime el nervio mediano ocasionando un STC.



# Exploración Complementaria. ENG.

El nervio mediano presenta un retardo en la conducción motora y sensitiva.

# Juicio Clínico

INESTABILIDAD MEDIOCARPIANA (NO  
DISOCIATIVA) EN DISI ASOCIÁNDOSE  
UN STC.

# PLANTEAMIENTOS

- Qué otras posibilidades diagnósticas se pueden plantear.
- Qué tratamiento quirúrgico se podría realizar.
- Por qué aún a pesar del largo período transcurrido desde la lesión inicial, no aparecen claramente signos de artrosis radiocarpiana (muñeca SLAC). El índice de altura del carpo de Youm y Mac Murtry es de 0.50 (normal 0.54 +/- 0.3).