

ACTIVIDAD-ARTRODESIS PARCIALES CARPO
Dra M. Isabel Holgado Álvarez
ESPECIALISTA Cirugía Ortopédica y Traumatología.

ARTRODESIS PARCIALES

TIPO	ESTRUCTURAS AFECTADAS	+/-EXCERESIS OTROS HUESO	NECESIDAD INJERTO	INDICACION / SECUELAS
A. STT	ESCAFOIDES TRAPECIO TRAPEZOIDE	No	Si	- Inestabilidad CID (disociación escafolunar estatica e irreductible). Para alineación polo prox escafoid - Artrosis STT
A. Escafolunar	ESCAFOIDES SEMILUNAR	Polo distal del escafoides +/- resección piramidal	Si	- Inestabilidad CID (disociación escafolunar estatica e irreductible). - Secundarias a fracturas de epifisis distal de radio.
A Escafogrande	ESCAFOIDES GRANDE	No	Si	- Inestabilidad CID (disociación escafolunar estatica e irreductible). - Pseudoartrosis escafoides - Enf kienböck
A. Escafoluno grande	ESCAFOIDES SEMILUNAR GRANDE	No	Si	- Inestabilidad CID (disociación escafolunar estatica e irreductible).
A. radioescafolunar	RADIO ESCAFOIDES SEMILUNAR	Se puede resecar polo distal escafoides para evitar artrosis STT +/- resección piramidal	Si	- Inestabilidad CID (disociación escafolunar estatica e irreductible). - Artrosis Radio-Escafoidea - Artrosis R-E-Semilunar -I. CIND- Radiocarpianapor translación cubital <i>limita flexión y desviación radial radio-carpo</i>
A. Lunopiramidal	SEMILUNAR PIRAMIDAL	No	Si (hay que tratar a la vez varianza cubital si existe)	- Inestabilidad CID (disociación lunopiramidal fase dinámica o en fase artrósica).
A. Luno Grande (en copa)	SEMILUNAR GRANDE ESCAFOIDES PIRAMIDAL	Resección de escafoides + piramidal	Si	Muñeca SLAC III
A. Radio Semilunar	RADIO SEMILUNAR	No	Si (en base de semilunar para evitar alterar línea Gulila)	-I. CIND- Radiocarpianapor translación cubital - I mediocarpiana palmar - Secuelas radiosemilunar en fracturas Die-punch
A. cuatro esquinas	GRANDE SEMILUNAR GRANCHOSO PIRAMIDAL	Escafoides polo proximal (para evitar lesión STT)	Si	-Muñeca SNAC III -Inestabilidad mediocarpiana