

AGENESIA BILATERAL DEL EXTENSOR CUBITAL DEL CARPO. Primer reporte radiológico

Cortines Patricio Héctor
Joly Alberto Andrés
Burgos José Aurelio



OBJETIVO

Reportamos por primera vez en la literatura radiológica un caso inusual de agenesia bilateral del extensor cubital del carpo (ECU).

Consideramos que la existencia de esta variante reviste importancia para el cirujano ortopedista especializado en procedimientos de transferencia tendinosa



PRESENTACION DEL CASO

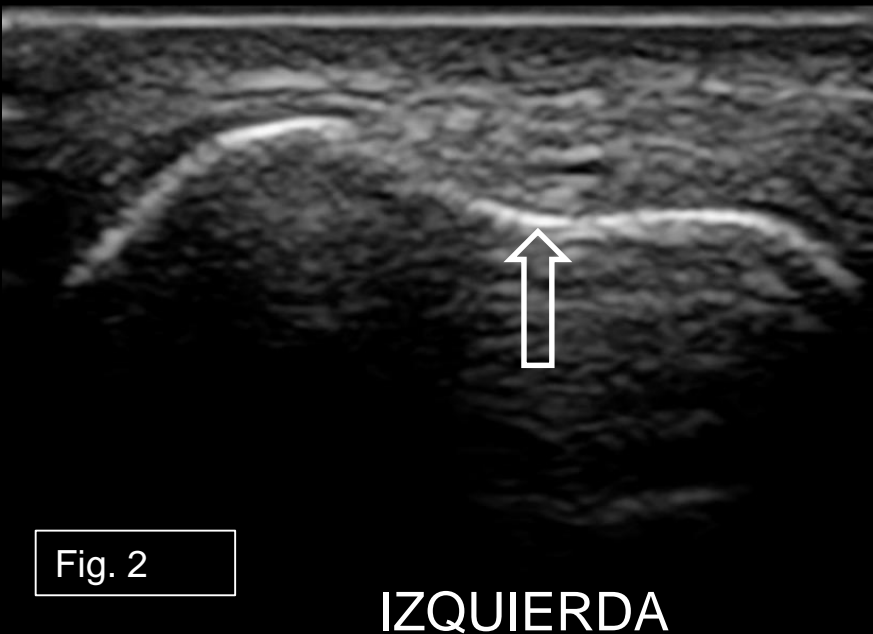
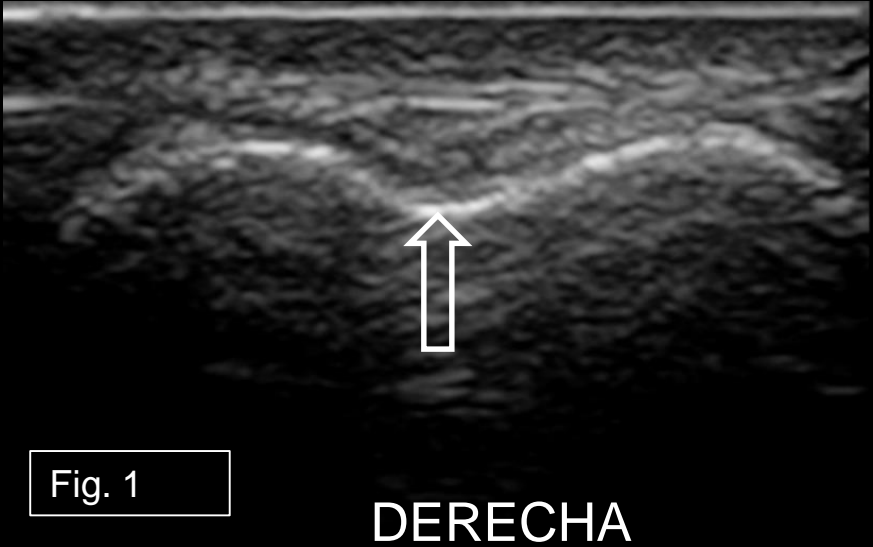
Paciente de sexo masculino de 36 años de edad, profesor de educación física consulta al servicio de traumatología porque advierte prominencia cubital asintomática en ambas muñecas.

Asiste periódicamente al gimnasio sin otros antecedentes clínicos-traumatológicos.

El estudio radiográfico fue normal.



Ecografía de ambas muñecas en plano axial:



Ausencia del tendón del ECU en la corredera del cúbito distal de ambas muñecas (flechas)



RM de ambas muñecas :

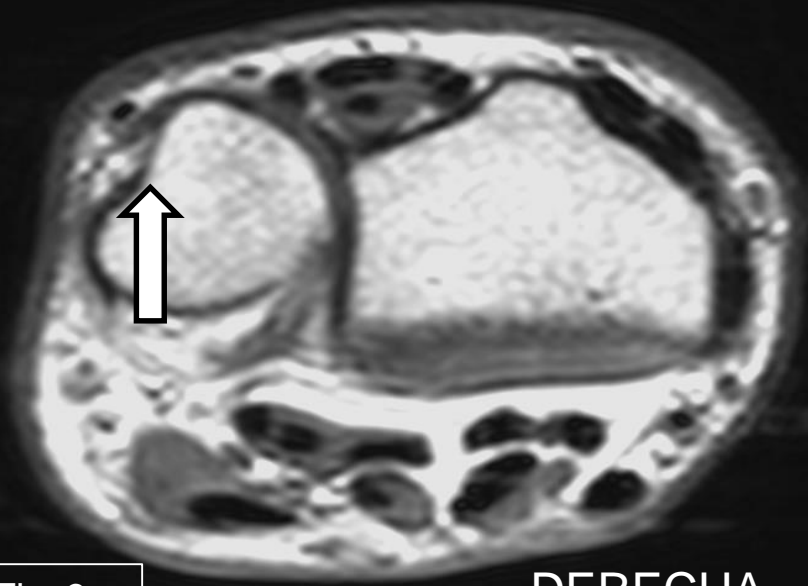


Fig. 3

DERECHA

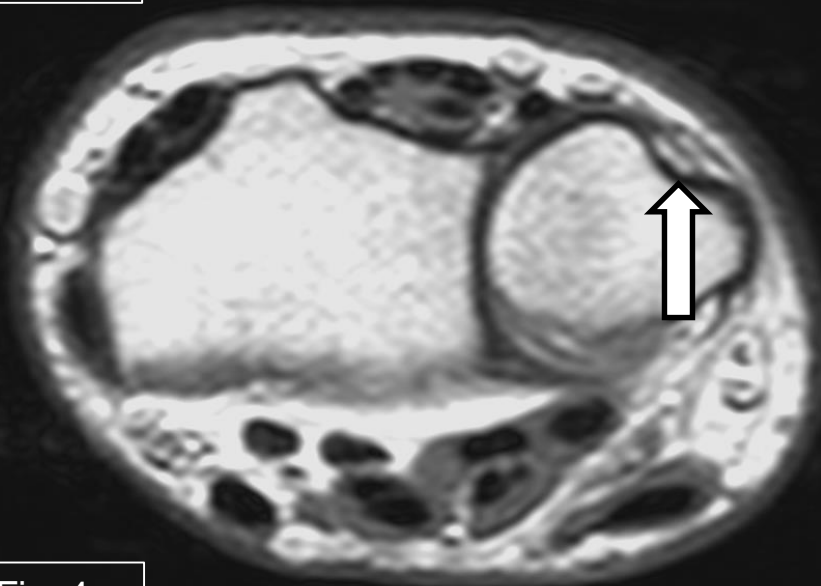


Fig. 4

IZQUIERDA

En ambas muñecas no se observa el tendón del ECU en su corredera (flechas)



Esquema de las vainas sinoviales de los tendones extensores situadas en 6 conductos osteofibrosos (en azul)

164

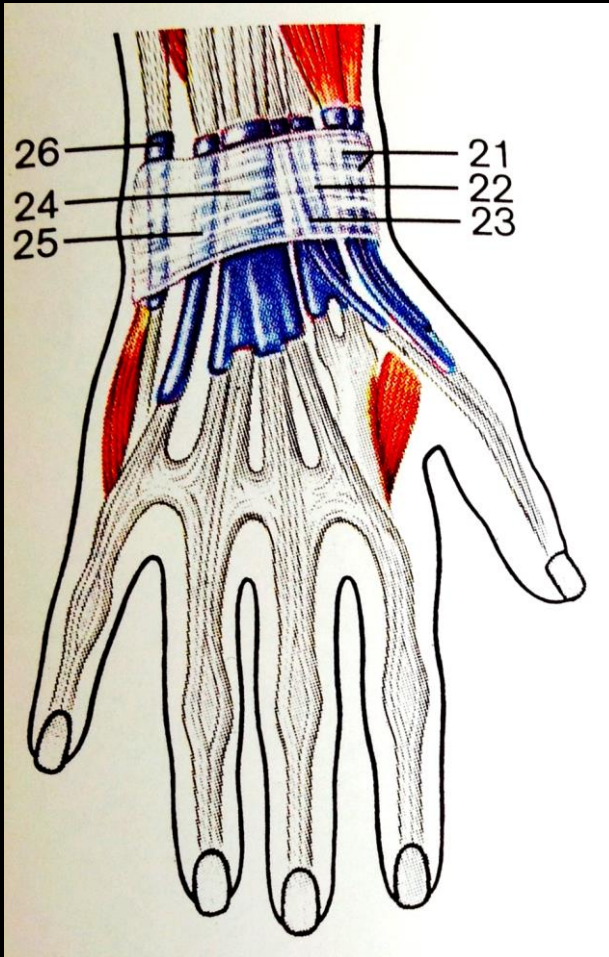


Fig. 5

- 21 Primer conducto osteofibroso: músculos abductor largo y extensor corto del pulgar
M. abductor pollicis longus, M. extensor pollicis brevis
- 22 Segundo conducto osteofibroso: primero y segundo músculos radiales externos
Mm. extensores carpi radiales longus et brevis
- 23 Tercer conducto osteofibroso: músculo extensor largo del pulgar
M. extensor pollicis longus
- 24 Cuarto conducto osteofibroso: músculos extensor común de los dedos y extensor propio del índice
M. extensor digitorum, M. extensor indicis
- 25 Quinto conducto osteofibroso: músculo extensor propio del meñique
M. extensor digiti minimi
- 26 Sexto conducto osteofibroso: músculo cubital posterior [extensor cubital del carpo]
M. extensor carpi ulnaris



Fig. 6

EPICONDILO



164



BASE DEL 5TO METACARPIANO



ECU:
Inserciones
proximales y
distales

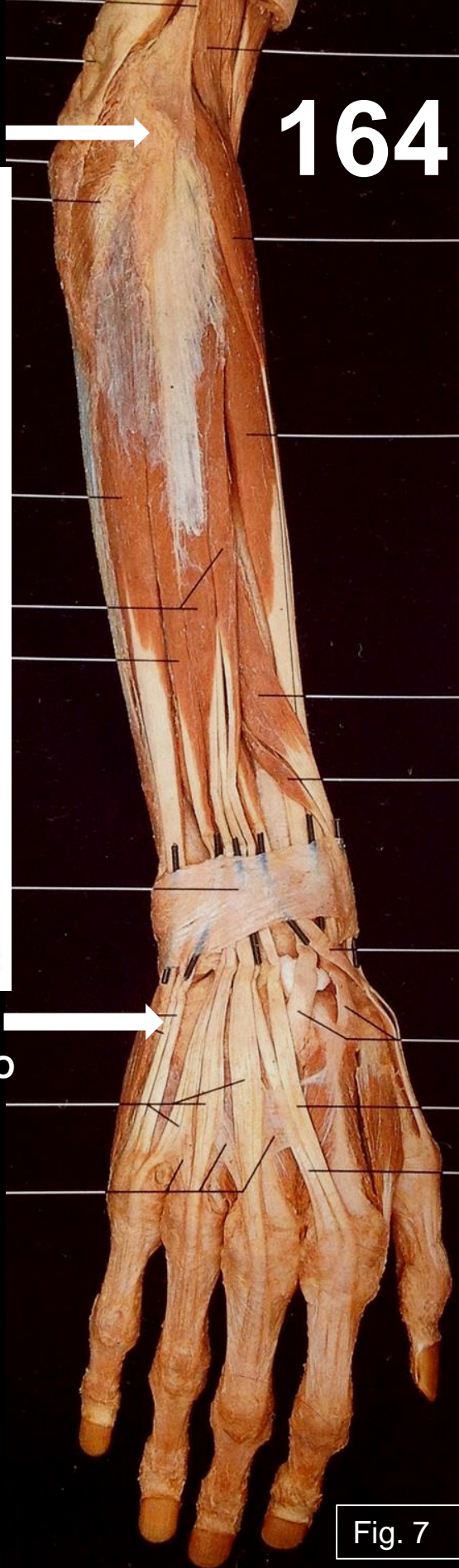


Fig. 7

Anatomía normal de los compartimentos extensores en RM axial

T1

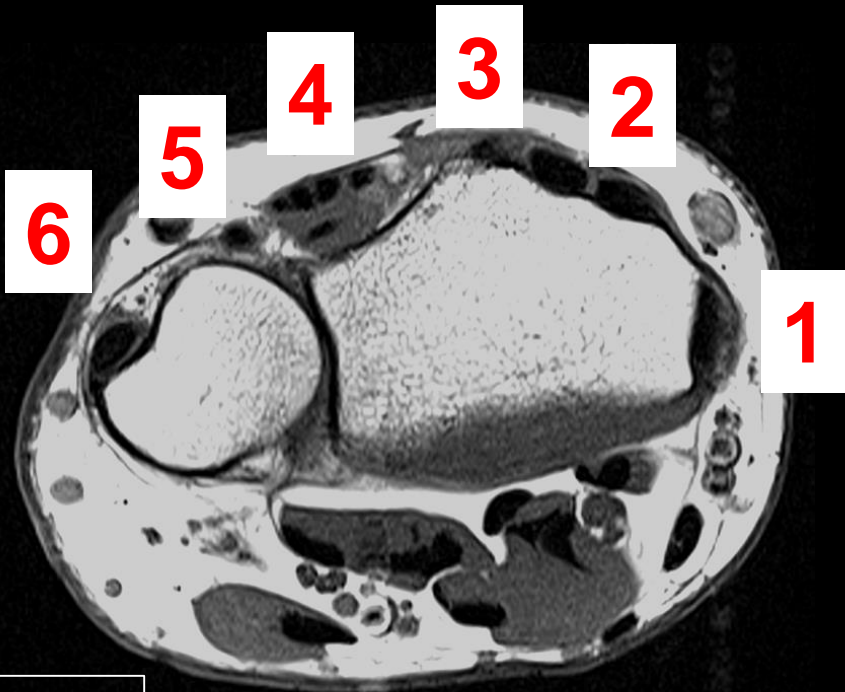


Fig. 8

1-Abductor largo y extensor corto del pulgar

2-Primer y segundo radial

3-Extensor largo del pulgar

4-Extensor común de los dedos y extensor propio del índice

5-Extensor propio del meñique

6-Extensor cubital del carpo



DISCUSIÓN

La agenesia de los tendones extensores del antebrazo es muy rara.

Hollinshead lo describió en el año 1969.

Los textos de anatomía no mencionan la ausencia del extensor cubital carpiano, y a nuestro entender no se han reportado casos similares en publicaciones de diagnóstico por imágenes.



CONCLUSIÓN:

La agenesia bilateral del extensor cubital del carpo no presenta reporte previo en la literatura radiológica. Su conocimiento reviste importancia para el cirujano ortopedista



BIBLIOGRAFÍA:

•Rohen, Johannes Wilhelm; Yokochi, Chihiro; Lutjen-Drecoll, Elke. *Atlas de anatomía humana: estudio fotográfico del cuerpo humano. Elsevier. 2003*

•Gloobe, H., & Liberty, S. (1973). Bilateral agenesis of extensor carpi ulnaris. *The Hand*, 5(2), 175-176.

