RadiologyInfo.org
Para pacientes

Trauma agudo de mano y muñeca

Las lesiones en la mano y muñeca son motivo común de consulta en la sala de emergencia. Los rayos X (radiografía) son casi siempre el primer estudio por imágenes utilizado para evaluar el daño.

Para las lesiones de tipo penetrantes o no penetrantes, los rayos X son generalmente suficientes para encontrar cualquier lesión en los tendones y los huesos. Cuando se sospecha la presencia de una lesión, pero no se la observa en la primera radiografía, el próximo estudio por imágenes que generalmente es adecuado incluye el repetir la radiografía a los 14 días y la TAC o la RMN sin contraste intravenoso (tinta inyectada adentro de una vena).

Para el caso de las fracturas de la muñeca que se observan en una radiografía con la sospecha de daño en un tendón o ligamento, el próximo estudio por imágenes adecuado podría ser la RMN, el ultrasonido (US), la artrografía por TAC o por RMN (https://www.radiologyinfo.org/es/info/arthrog) (se captan las imágenes luego de la inyección de contraste adentro de la articulación). Para fracturas de mano en las que se sospecha daño en el tendón o ligamento, generalmente son adecuados el US y la RMN sin contraste.

Cuando las radiografías iniciales muestran que la muñeca se ha desplazado desde su posición normal sin fractura generalmente los próximos estudios por imágenes adecuados son la TAC y la RMN de la muñeca sin contraste y la artrografía por RMN. También podría ser adecuado hacer una artrografía por TAC. Cuando la mano se desplaza de su posición normal generalmente es adecuado hacer una RMN sin contraste o un US.

Para las lesiones penetrantes de los tejidos blandos de la mano o de la muñeca que no se ven en la radiografía, los próximos estudios por imágenes adecuados generalmente son la TAC sin contraste y el US. También podría ser adecuada la RMN sin contraste.

— Por Shannon Rose, MPH, y Karin Dill, MD. Esta información apareció originalmente en el *Journal of the American College of Radiology.*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)