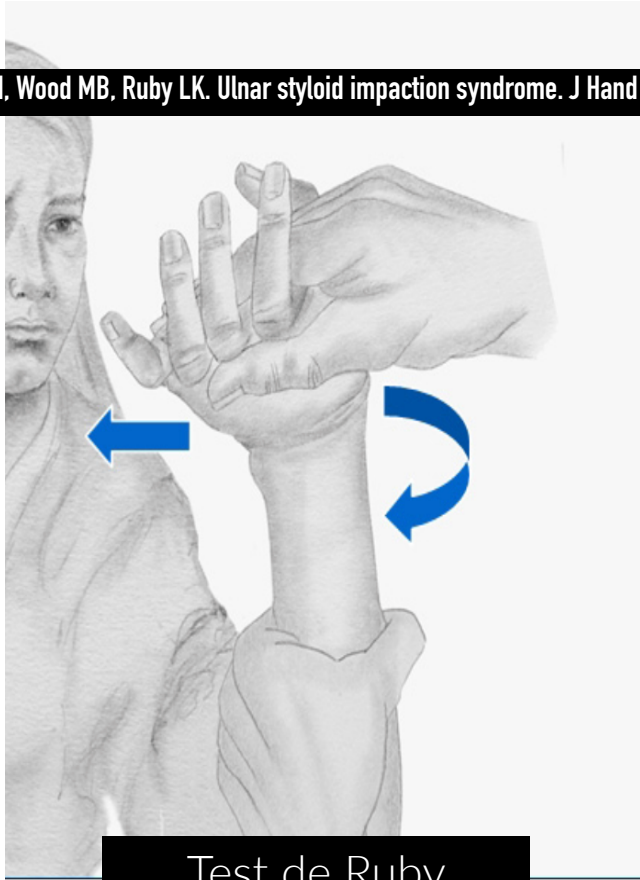
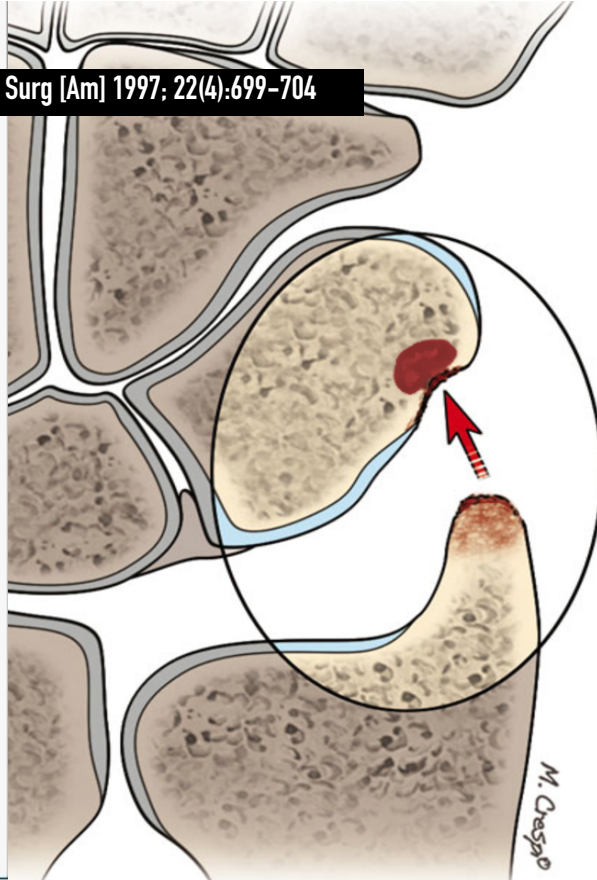


Topper SM, Wood MB, Ruby LK. Ulnar styloid impaction syndrome. J Hand Surg [Am] 1997; 22(4):699-704



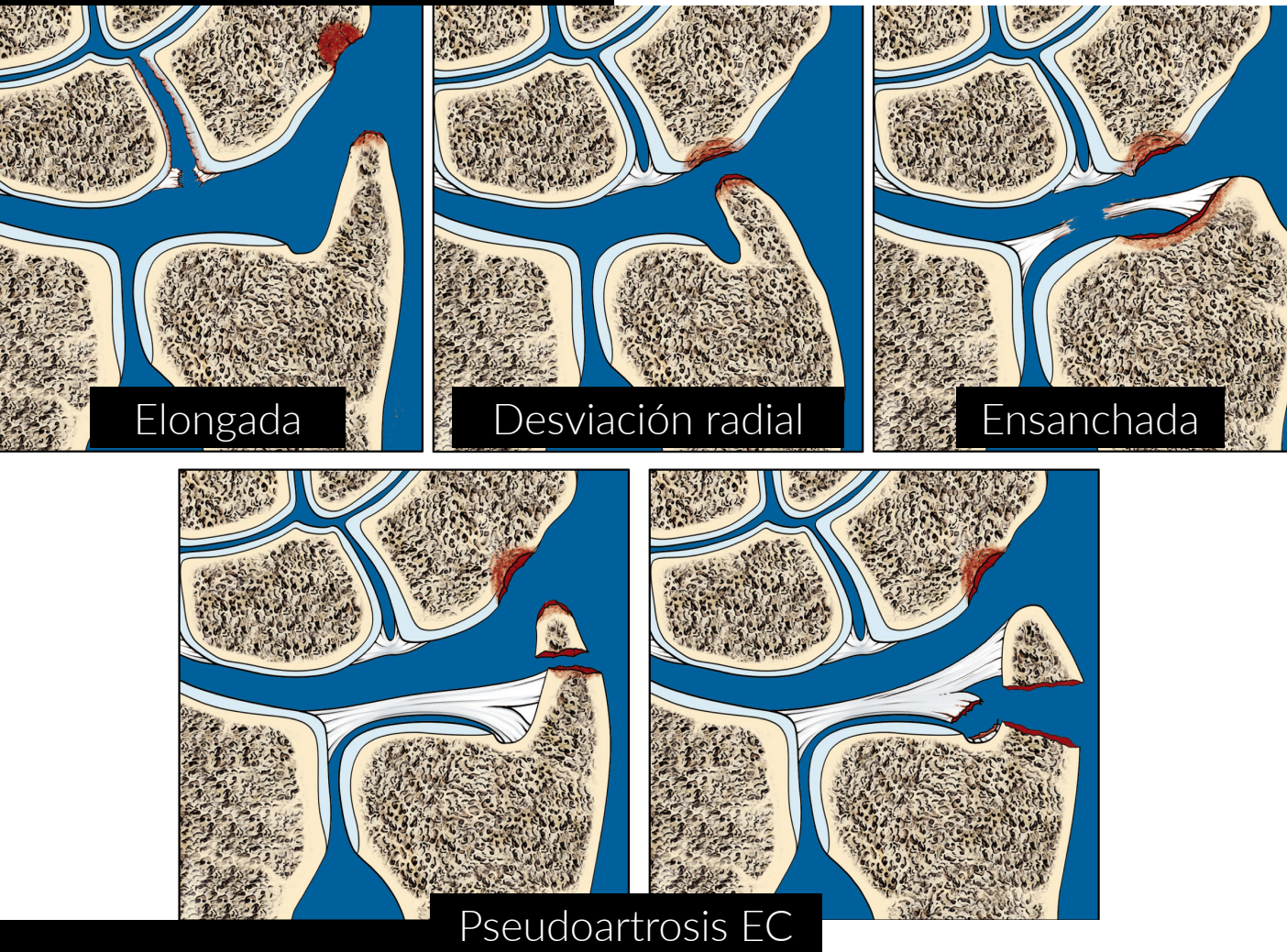
Test de Ruby



ESTILO-PIRAMIDAL

SÍNDROMES DE IMPACTO CUBITAL

Ruby test: supinación, extensión de muñeca y desviación cubital forzada



IMPACTO ESTILO-PIRAMIDAL

Subtipos

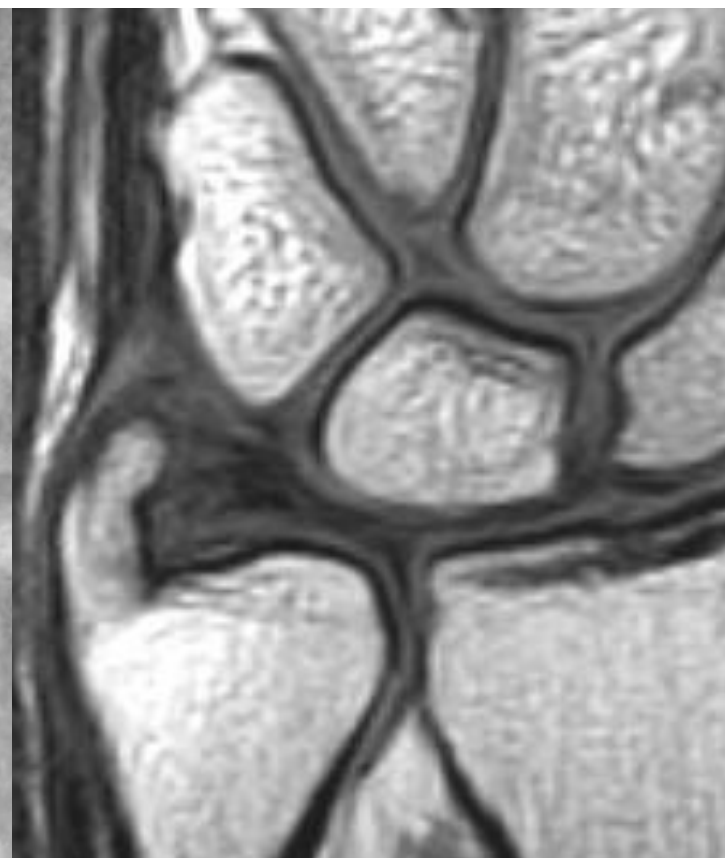
Subtipo más frecuente: apófisis estiloides cubital elongada (>6mm)

Impacto en vertiente dorsal del piramidal

Signos RM:

- Sinovitis cúbito-carpiana dorsal
- Condromalacia en vertiente dorsal del piramidal
- Edema, esclerosis, quistes subcontrates en vertiente dorsal del piramidal y en vértice de estiloides radial

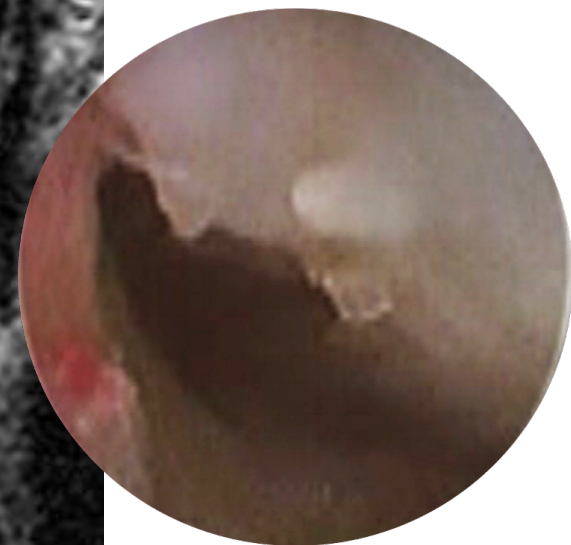
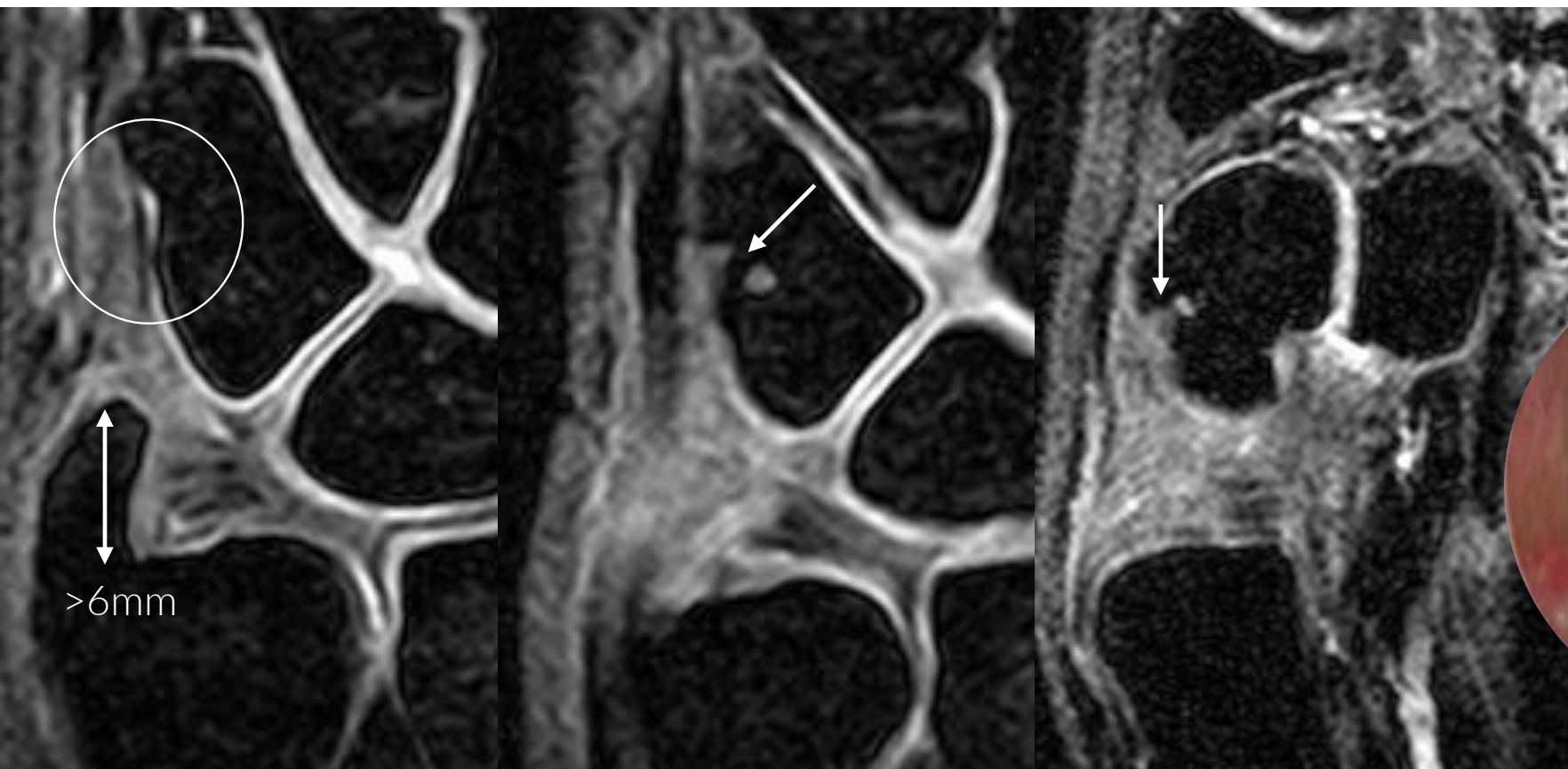
IMPACTO CUBITAL



ESTILO-PIRAMIDAL

SÍNDROMES DE IMPACTO CUBITAL

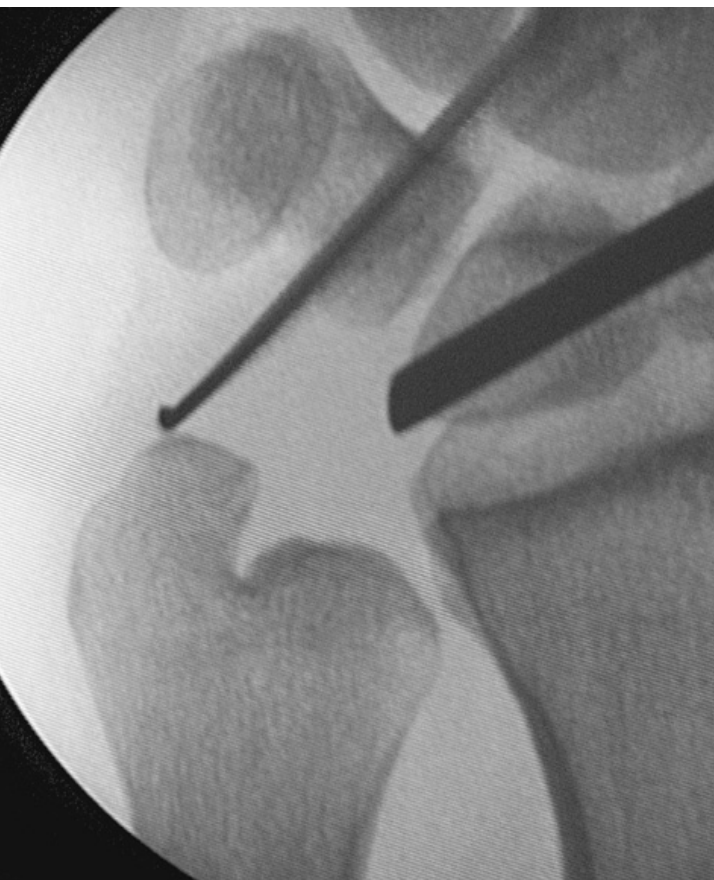
RM método de elección en el diagnóstico de lesiones óseas y partes blandas en este síndrome



ESTILO-PIRAMIDAL

SÍNDROMES DE IMPACTO CUBITAL

Hallazgos RM: elongation de apófisis estiloides cubital, delaminación condral en vertiente dorsal del piramidal, cambios subcondrales reactivos y sinovitis cúbito-carpiana



ESTILO-PIRAMIDAL

SÍNDROMES DE IMPACTO CUBITAL

Resección de 2mm distales de apófisis estiloides cubital, respetando inserción del FCT