

Resultados funcionales a corto plazo de fracturas de extremo distal de radio según el trazo de fractura

Joaquín Prados Moreno, Isabel María Aguilar Romero, Athinai Cómez Acosta,
Maximiliano Sánchez Martos, Jorge Angulo Gutiérrez.
Hospital Universitario Virgen de Valme.

Introducción y objetivos

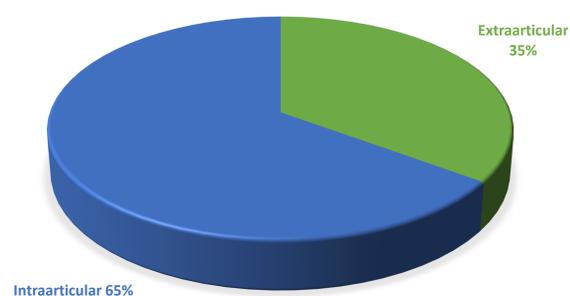
A pesar de que las fracturas de extremo distal de radio son muy frecuentes y de que existan múltiples clasificaciones, no existe actualmente un protocolo que especifique cuál es el tratamiento adecuado para cada subtipo de fractura, ya sean extraarticulares o intraarticulares.

El objetivo es describir los resultados (fuerza y funcionalidad) de pacientes con fractura de extremo distal de radio osteosintetizadas y estudiar si existe relación con el trazo de fractura (intraarticulares y extraarticulares)



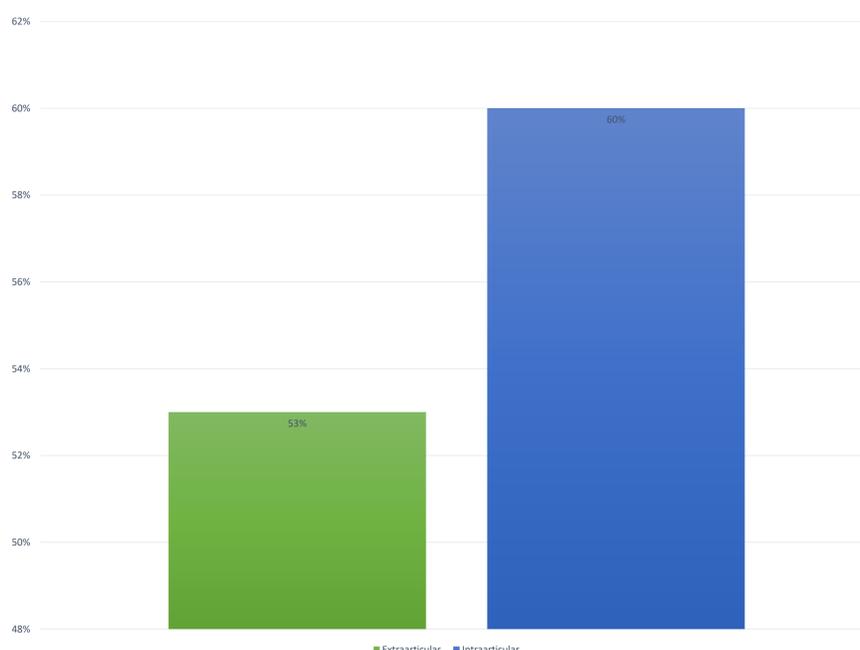
Material y métodos

Se extraen de una base de datos hospitalaria pacientes en seguimiento en consultas con fracturas de extremo distal de radio osteosintetizadas en el Hospital Virgen de Valme, entre 2019 y 2020. Obteniéndose 20 pacientes que se subclasifican según el tipo de fractura en intraarticulares y extraarticulares. Se les pasan 3 cuestionarios (Q- DASH, PWRE y ESCALA MODIFICADA DE MAYO) y se mide la fuerza de prensión en la mano afectada 1 año tras la fractura.



Resultados

En la muestra fueron incluidos un total de 20 pacientes que se clasificaron según el trazo de fractura que presentaron (35% fractura extraarticular y 65% fractura intraarticular). Los pacientes con trazo intraarticular presentaron una puntuación media de 75,7 para la escala de Mayo, 45,4 para la Q-DASH y 53 para la escala PWRE. Los pacientes con fracturas intraarticulares presentaron como puntuaciones medias 59, 49 y 77,6 respectivamente, en las tres escalas referidas anteriormente. Con respecto a la pérdida de fuerza, el grupo con fractura extraarticular presentó de media una pérdida de fuerza del 53% con respecto a la muñeca sana, y el grupo con trazo intraarticular una pérdida del 60% con respecto a la muñeca contralateral.



Conclusión

- En la muestra obtenida, los pacientes con trazos de fractura intraarticular, presentaron una mayor limitación funcional con respecto a los pacientes con trazo extraarticular.
- En los pacientes con trazo de fractura intraarticular apreciamos una mayor pérdida de fuerza si se compara con pacientes que presentaron una fractura intraarticular a corto plazo.