

# MANEJO DE LA CONSOLIDACIÓN VICIOSA EN FRACTURAS DE EXTREMO DISTAL DE RADIO: OSTEOTOMÍA SIN INJERTO.

## Objetivos

El objetivo de esta publicación científica es presentar el manejo quirúrgico de esta complicación en fracturas de extremo distal de radio (EDR) mediante osteotomía vía volar.



DOMINGO MAESTRE CANO  
ALEJANDRO CORREDOR BELMAR  
CELIA MARTÍNEZ GARCÍA  
EDUARDO GÓMEZ GIL  
ANA ORTEGA COLUMBRANS

## Material y metodología

Mujer de 24 años que tras traumatismo accidental refiere dolor, tumefacción e impotencia funcional de muñeca izquierda. En Urgencias reducción cerrada e inmovilización con férula; y rechaza tratamiento quirúrgico. Tras un mes, la fractura de EDR presenta consolidación viciosa con  $>10^\circ$  flexión dorsal,  $> 3$  mm de acortamiento radial y  $> 15^\circ$  de pérdida de inclinación radial. Acepta un tratamiento quirúrgico; se accede con abordaje modificado de Henry, se realiza una osteotomía de apertura de radio distal corrigiendo la desviación, se fija con placa y tornillos roscados. Férula durante 3 semanas. A continuación, rehabilitación sin carga y a partir de 8<sup>o</sup> semana con carga. Tras un año presenta movilidad completa sin síntomas.

## Resultados

Las osteotomías correctoras en cuña abierta de callos viciosos desplazados dorsalmente se pueden realizar a través de un abordaje modificado de Henry como en nuestro caso. La mayoría de las placas de radio distal tienen la angulación anatómica del radio distal, así tras la osteotomía el fragmento distal se reduce cuando se coloca la placa. La longitud puede controlarse con separadores introducidos en el espacio de la osteotomía si fuera necesario.

Respecto al injerto óseo, si se utiliza una placa con tornillos bloqueados y en defectos menores de 1 cm los resultados son favorables sin necesidad de injerto óseo.

## Conclusiones

Dentro de las complicaciones de las fracturas de EDR, la consolidación en mala posición tiene una relativa alta frecuencia. Debemos estudiar la indicación quirúrgica de cada caso y planificar el tratamiento oportuno. La osteotomía volar es una opción terapéutica de la consolidación viciosa de fracturas de EDR en pacientes jóvenes con dolor y limitación funcional



C O N G R E S O

SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA