

Lesiones combinadas de fractura de radio distal y fractura de escafoides ipsilaterales

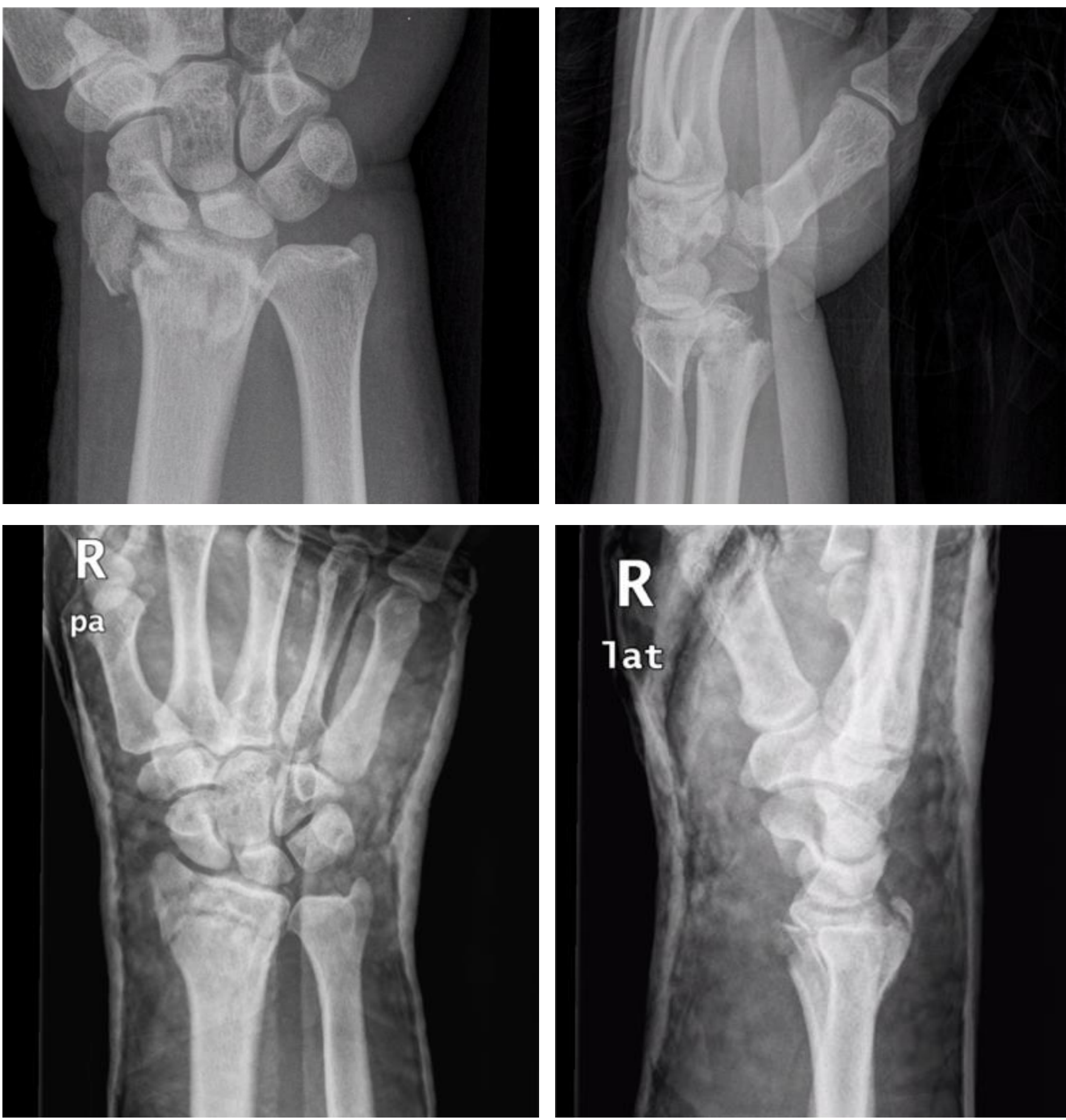
C. Miguel Miguel, D. Garríguez Pérez, V. Ponz Lueza, F.A. Rodríguez González, M.D. Gimeno García-Andrade. *Hospital Clínico San Carlos de Madrid*

OBJETIVOS

Evaluar los resultados clínicos, radiológicos y funcionales tras el tratamiento quirúrgico de las fracturas de extremidad distal de radio con fractura de escafoides ipsilateral concomitante.

MATERIAL Y MÉTODOS

Serie de casos retrospectiva en la que se incluyen 5 pacientes con un seguimiento mínimo de 1 año que fueron tratados quirúrgicamente por una fractura de radio distal (mediante reducción abierta y fijación interna por abordaje volar) y fractura de escafoides ipsilateral simultánea (mediante fijación percutánea con tornillo). Se analizaron los resultados radiográficos, clínicos y funcionales (puntuación DASH), así como las complicaciones asociadas.



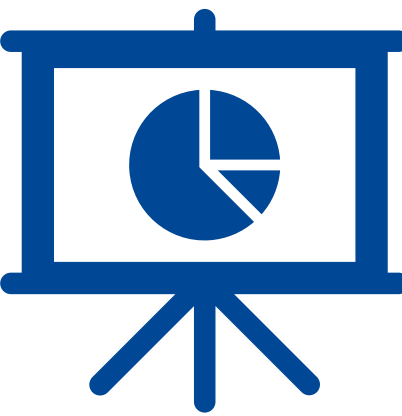
RESULTADOS



5 pacientes (3 hombres/2 mujeres)
Edad media: 43 años \pm 24



Inmovilización tras Qx: 3 \pm 1,4 semanas
Rehabilitación inmediata



Consolidación 100% pacientes

Alineamiento tras consolidación Fx. EDR:

- Plano coronal: 24° \pm 4,4°
- Plano sagital: 0,3° \pm 2,5 °
- Altura radial: de 0,3 \pm 1,5 mm



Las fracturas de radio distal correspondieron en su mayoría a un tipo **C2 de la AO (3 casos, 60%)**.

Las fracturas de escafoides correspondieron a tipo B1 de la clasificación de Herbert en 3 casos (60%) y tipo B2 en 2 casos (40%).

Seguimiento al año

Movilidad:

- Flexión 47,5° \pm 3,5°
- Extensión 35° \pm 7,1°

Fuerza de presión: 6,8 \pm 1,8 kg

Fuerza de pinza: 13 \pm 4,2 kg

DASH: 19,8 \pm 18,5 puntos sobre 100



Complicación: 1 paciente presentó rigidez de muñeca que requirió movilización bajo anestesia.

CONCLUSIONES

La fijación quirúrgica de las fracturas de radio distal y escafoides ipsilaterales permite una movilización temprana de la muñeca y aporta buenos resultados clínicos y radiológicos, recuperando una buena funcionalidad de la extremidad al año de seguimiento sin complicaciones significativas.

