

Uso de placa puente dorsal ("spanning plate") como alternativa al fijador externo en fracturas de extremo distal de radio conminutas.

Pérez Expósito R.E, Vega Rodríguez R.M, Aranda Romero F, Sánchez Hernández J.C, Fernández Roldán S.
Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.



Introducción y Objetivos

- Las fracturas conminutas de radio distal en pacientes osteoporóticos suponen en muchas ocasiones un reto terapéutico. En las últimas décadas se ha impuesto el uso de placas volares como método de tratamiento, relegando al fijador externo para casos seleccionados.
- El objetivo del estudio es:
 - Valorar los resultados clínicos y radiológicos de pacientes intervenidos mediante placa puente dorsal de fractura conminutas de extremo distal de radio como alternativa al fijador externo.
 - Realizar una búsqueda bibliográfica del tratamiento de este tipo de fracturas con las placas puentes dorsales ("spanning plate").

Material y Método

- Se realizó un estudio retrospectivo de pacientes diagnosticadas de fracturas de extremo distal de radio no sintetizables debido a su gran conminución o afectación articular.
- Se valoraron clínica y radiológicamente los resultados tras la retirada de la placa (media 3 meses), mediante la escala DASH y la medición de rango de movilidad respecto a mano contralateral.



Resultados

- Se intervinieron 3 pacientes, todas mujeres, con una mediana de edad de 79 años entre los años 2019 y 2020. El seguimiento mínimo de las pacientes fue de un año (12-20 meses) desde la retirada del implante.
- El mecanismo de las fracturas fue de baja energía y el diagnóstico fue de fractura de extremo distal de radio intraarticular (AO 23.C3) y cúbito distal, asociando todas conminución importante a nivel metafisario.
- Las pacientes presentaron una disminución en la flexión, extensión y desviaciones respecto a la mano contralateral pero que no les limitan sus ABVD. El resultado del DASH fue de 18, todas las fracturas presentaron signos de consolidación a los 3 meses.
- En el seguimiento ningún paciente presentó lesiones tendinosas ni infección de la herida. En cambio la complicación más frecuente fue la rigidez radiocarpiana que necesitó una fisioterapia intensiva tras la retirada del material.

Conclusiones

- La fijación con placa puente a modo de artrodesis temporal es una herramienta útil de en determinadas fracturas de radio distal (no subsidiarias de tratamiento conservador o no sintetizables con placa volar o dorsal convencional), como alternativa al fijador externo, dado su menor riesgo de infección y menor riesgo potencial de complicaciones.