

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS SECUELAS DE UNA EPIFISIOLISIS DISTAL DEL RADIO

PLAZA CARDENETE M., ÁLVAREZ SOLER B., LORENZO LÓPEZ R., BLANCO BAIGES E., ALBAREDA ALBAREDA J.
SERVICIO C.O.T Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa “Zaragoza”

INTRODUCCIÓN

El radio distal supone la segunda localización más frecuente de las epifisiolisis. Las secuelas de esta pueden generar una inestabilidad radiocubital distal asociada a las alteraciones de la orientación articular que se asocian con una alteración funcional significativa.

El objetivo es presentar el caso de una paciente con secuelas de una epifisiolisis distal del radio en la infancia con inestabilidad radiocubital distal crónica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 30 años, con antecedentes de fractura Salter - Harris tipo 2 a los 11 años de edad, que presenta limitación funcional de la muñeca izquierda de larga evolución y reciente aparición de parestesias en el territorio del nervio mediano. Se aprecia prominencia de cabeza cubital, pérdida de rotación del antebrazo, dolor a la palpación del lado cubital y contraresistencia a la pronosupinación. Rx: inclinación articular palmar del radio distal $> 20^\circ$, luxación cubital y pérdida de la congruencia radiocubital > 6 mm. Se realiza osteotomía de extensión con cuña de base palmar y placa, plastia ligamentosa tipo Adams-Berger con plastia de palmar mayor y tornillo de tenodesis; y liberación del nervio mediano.



Signos radiográficos de una inestabilidad radio cubital crónica



Resultados radiográficos tras la intervención quirúrgica



Resultado funcional

RESULTADOS

Tras retirar férula a las tres semanas de la intervención la paciente inició rehabilitación; en el periodo actual (un año de la intervención) la paciente presenta un arco de movilidad completo y simétrico a extremidad contralateral con ausencia de dolor.

CONCLUSIONES

Ante una inestabilidad radiocubital distal crónica lo más importante es hacer una buena exploración física. El tratamiento quirúrgico parece ser la opción preferida. A pesar de la variedad de técnicas; cada vez se aboga por aquellas que reconstruyen los ligamentos radiocubitales distales.

BIBLIOGRAFÍA

1. Carr LW, Adams B. Chronic Distal Radioulnar Joint Instability. Hand Clin. 2020;36(4):443-453.
2. Heitner HD, Werner FW, Cavallaro SM, Willsey SR, Harley BJ. Biomechanical Evaluation of Distal Radioulnar Joint Instability and Adams Procedure. J Hand Surg Am. 2020;45(10):909-917.
3. Spies CK, Langer M, Müller LP, Oppermann J, Unglaub F. Distal radioulnar joint instability: current concepts of treatment. Arch Orthop Trauma Surg. 2020;140(5):639-650.