

MARIA GARRALDA DEL VILLAR, JUAN APELLÁNIZ ANTÓN, DAVID RODRÍGUEZ PAOLOMO, RUBÉN INGLÁN
MONTES, ALBA PÉREZ CINTAS

OBJETIVO

Presentar el caso de una paciente con una luxación volar radio cubital distal sin traumatismo.

RESULTADOS

A las 3 semanas se retiró la inmovilización en consulta y se inicio la rehabilitación. Tras 3 meses de seguimiento, la paciente no presentaba dolor ni crepitación. Actualmente presenta un balance articular completo y ha vuelto a sus actividades habituales sin limitación.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 71 años que acudió al servicio de urgencias porque refería que mientras se duchaba notó un “click” y desde entonces no podía supinar la muñeca izquierda. Según refería la paciente, esto le había ocurrido con anterioridad pero “siempre volvía a su sitio”.

A la exploración se objetivaba una deformidad en el borde cubital con desviación del mismo hacia palmar y muñeca en actitud de pronación. Presentaba una clara limitación para la supinación por dolor y un tope evidente en el rango articular. La flexión y la extensión de muñeca se encontraban limitadas. No presentaba alteraciones vasculares ni nerviosas. Debido al dolor con la movilización de la muñeca e imposibilidad para la reducción en urgencias, se decidió reducción cerrada en quirófano de urgencias, bajo anestesia troncular. Se realizó una reducción mediante: tracción, desviación radial y pronación asociado a presión directa sobre la cabeza del cúbito. Se colocó una inmovilización férula braquiopalmar.

CONCLUSIONES

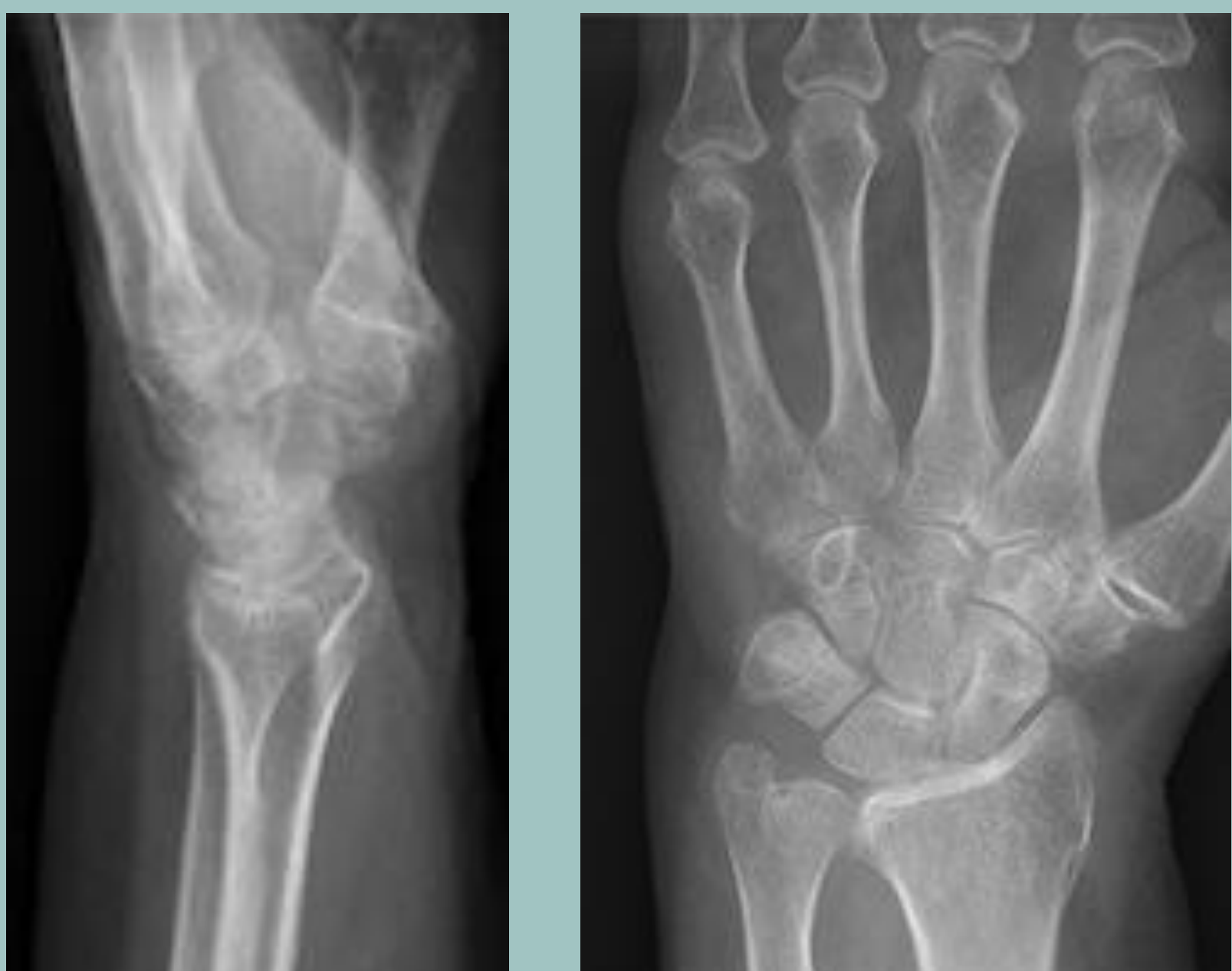
Las luxaciones volares de la articulación radiocubital distal son raras. En la literatura reciente hay descritos únicamente series de casos. Al igual que en el caso presentado, hasta un 36% de las luxaciones de este tipo se diagnostican de forma tardía. El manejo suele ser conservador con una reducción cerrada, especialmente en lesiones agudas. Sin embargo, en ocasiones es necesaria la reducción abierta y la reparación quirúrgica de partes blandas lesionadas.



Luxación volar



Reducción postoperatoria



Control a los 6 meses