

# OSTEOTOMÍA DE ACORTAMIENTO RADIAL COMO RESCATE ANTE FRACASO DE TÉCNICA DE BELL-TAWSE EN PACIENTE ADOLESCENTE: UN CASO CLÍNICO.

Armesto Guzón, Pablo; Arbona Jiménez, Carmelo; Alfonso Fernández, Ana;  
Rubio Lorenzo, Mónica; García Alfaro, Dolores.  
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.



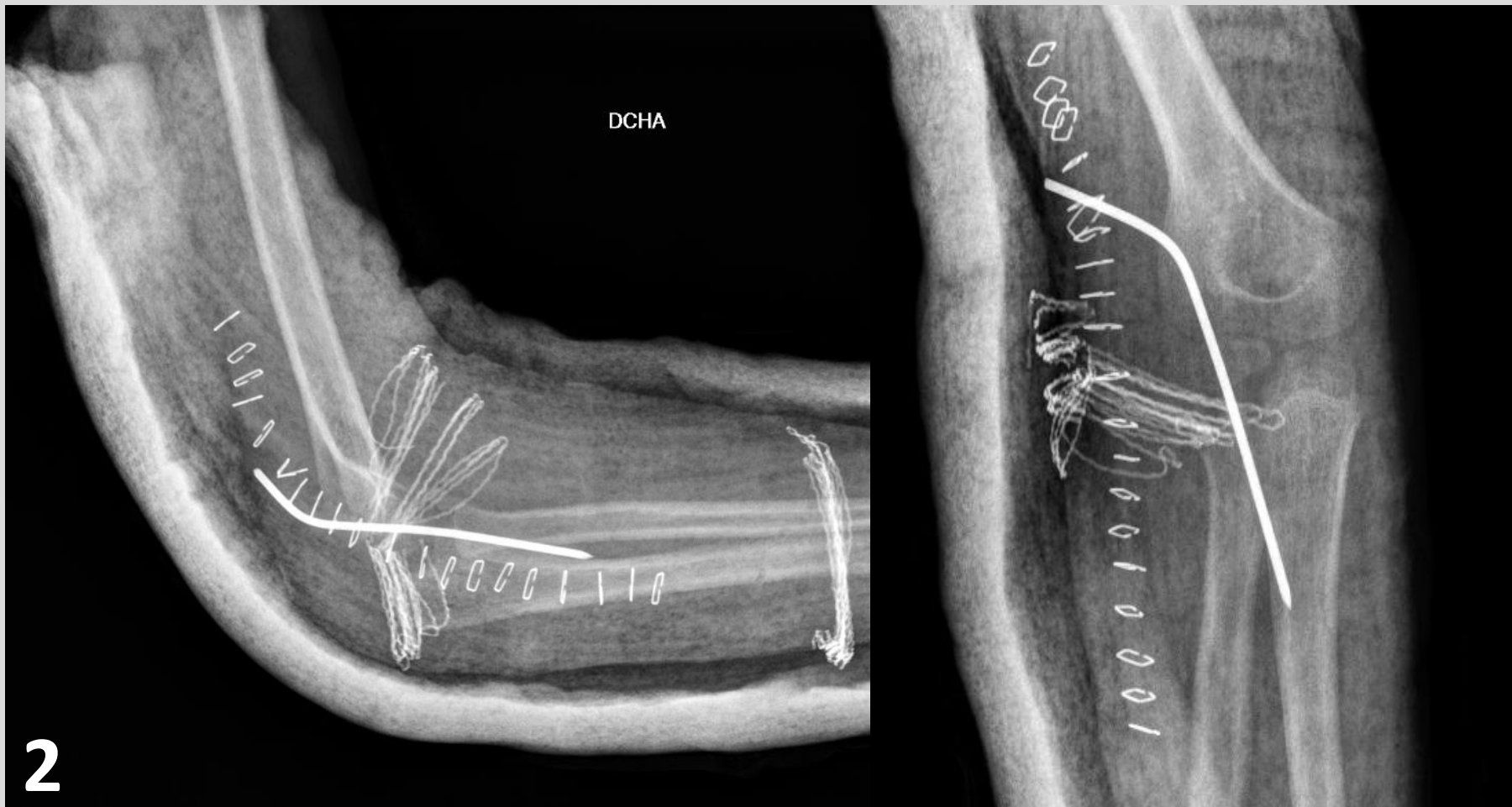
## INTRODUCCIÓN

❖ La **luxación inveterada de cabeza radial** es una patología **infrecuente** en el paciente pediátrico, pero de importantes **consecuencias**. Su **tratamiento** se basa en técnicas de **reducción abierta** y **reconstrucción de ligamento anular +/- osteotomías de cúbito (Bell-Tawse)**, con buenos resultados, aunque en ocasiones puede fracasar, persistiendo una subluxación. En este contexto, la **osteotomía de acortamiento de radio** permite la **descompresión de la articulación radio-capitelar** sintomática sin alterar la **biomecánica del codo** y, junto con una liberación articular, **genera mejoría clínica y funcional**.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA



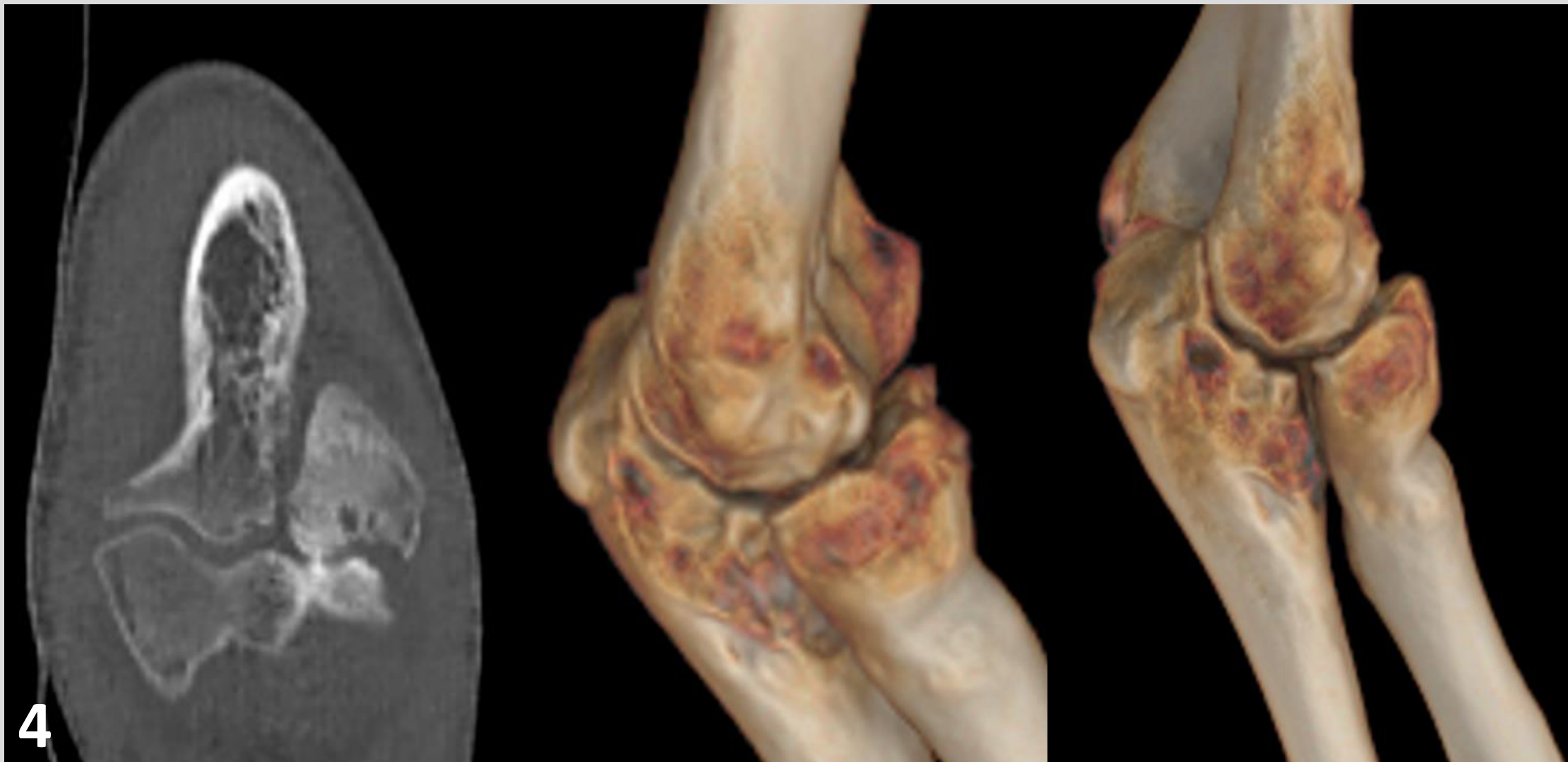
**1**  
Varón, 12 años.  
Derivado a nuestro centro, es diagnosticado de **luxación inveterada de cabeza radial de codo derecho** (2 meses de evolución).



**2**  
Se realiza 1ª cirugía: **Reducción abierta de cabeza radial y plastia tricipital para reconstrucción de ligamento anular**. Se coloca aguja transcondílea, que se retira al mes aproximadamente.

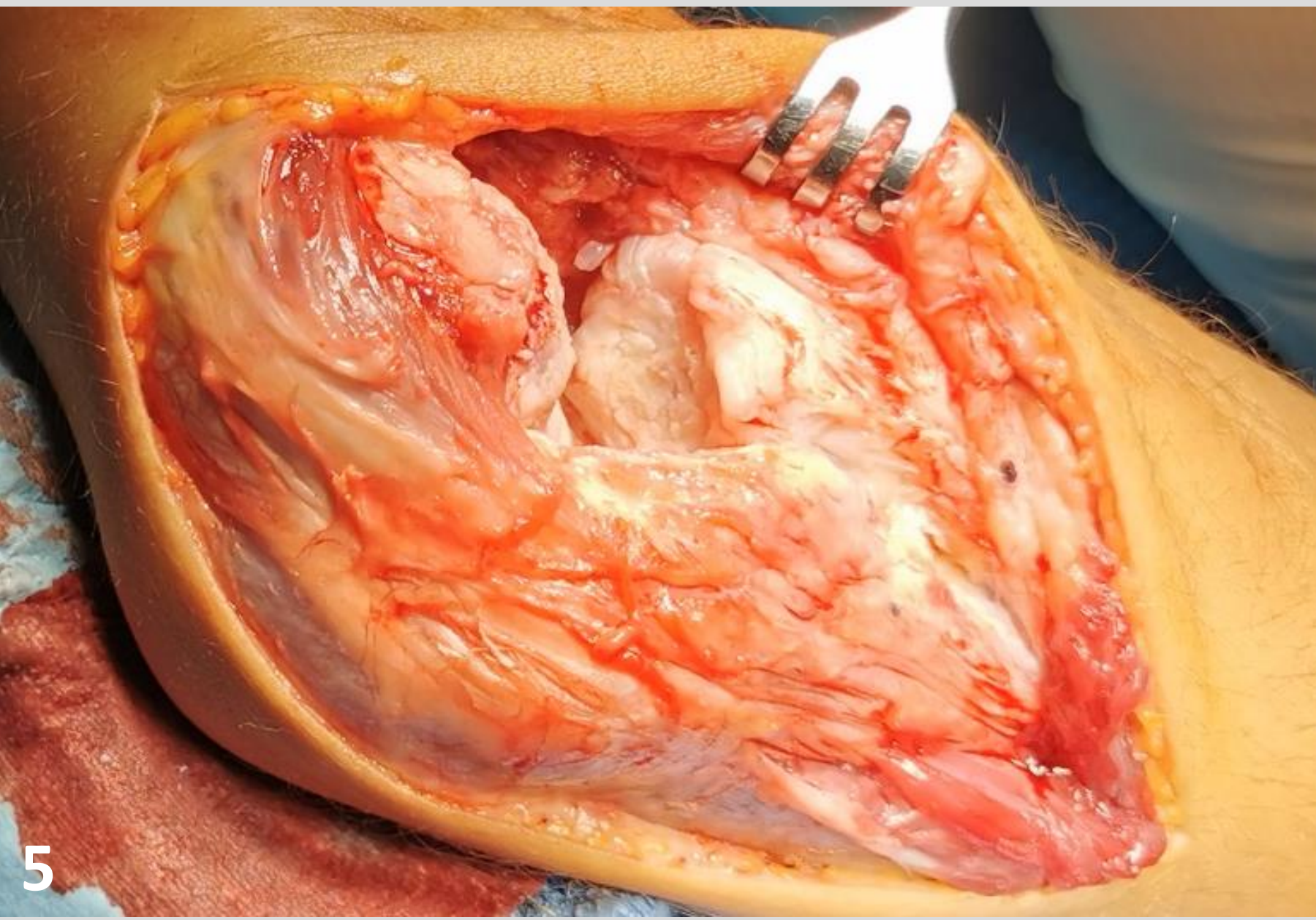


**3**  
A los **6 años**, el paciente refiere **dolor e importante limitación funcional** progresiva, a la pronación (0º) y flexión (hasta 90º). No clínica de inestabilidad.

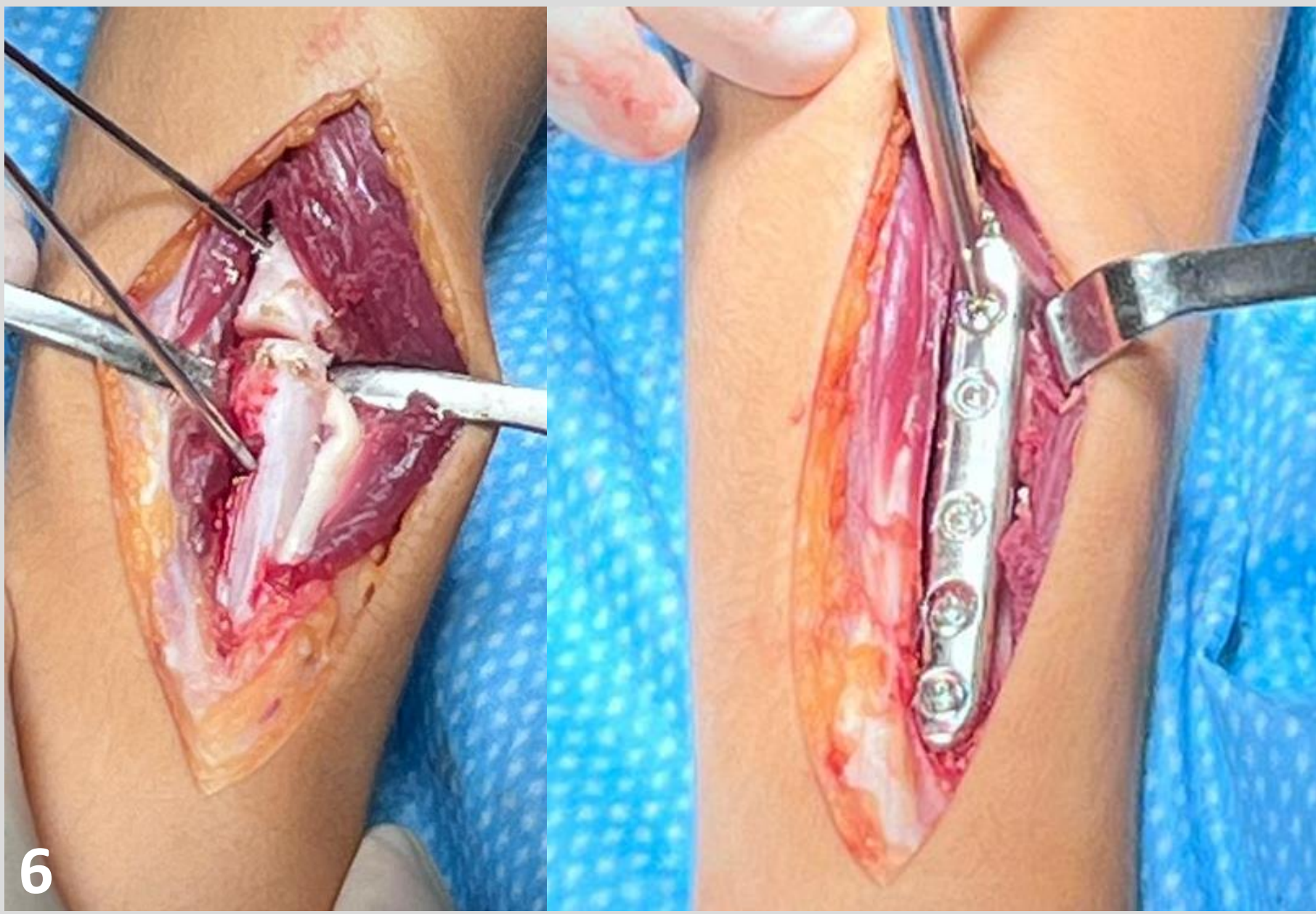


**4**  
Se solicita TC, donde se objetiva una **subluxación anterior de cabeza radial**, pinzamiento y **artrosis radio-capitelar** y leve **artrosis en articulación radio-cubital proximal**. No existe una importante alteración de los ejes óseos.

Se decide, por tanto, una **nueva intervención quirúrgica mediante doble abordaje**:



**1º: Abordaje posterior de Boyd** para **revisión de articulaciones radio-humeral y radio-cubital proximal**. Se realiza **liberación articular** y exéresis de cápsula anterior-posterior de codo. Revisión de cabeza-cuello del radio, donde se observa incipiente artrosis y pinzamiento radio-humeral, así como deformidad en fosa sigmoidea menor, que condiciona subluxación de cabeza radial a la pronosupinación, con osteofitos sobre la misma; se realiza **remodelado y regularización de la cabeza radial** objetivándose una mejoría de flexión, consiguiéndose de forma pasiva unos 130º.



**2º Abordaje dorsal sobre tercio medio-distal de antebrazo para osteotomía de acortamiento del radio (2,5mm)** con el fin de lograr una mayor descompresión de la articulación radiocapitelar, alivio de síntomas y mejoría funcional a la pronosupinación.

## RESULTADOS

Se constata **en quirófano flexo-extensión y prono-supinación completas**.  
A los **4 meses**, **no dolor**. Osteotomía consolidada. Mejoría de **flexión** (hasta 120º) con **escasa mejoría de pronación** (0-10º).

## CONCLUSIÓN

La **luxación inveterada de cabeza radial** en paciente pediátrico es una patología infrecuente, donde la **resección de cabeza radial no es una opción**.  
**Ante fracaso de técnicas de reducción abierta y ligamentoplastia, la osteotomía de acortamiento radial y liberación articular puede generar mejoría clínica y funcional.**

**BIBLIOGRAFÍA**  
- Kim HT, Conjares JNV, Suh JT. Chronic radial head dislocation in children, Part 1: pathologic changes preventing stable reduction and surgical correction. J Pediatr Orthop. 2002;22:583.  
- Horii E, Nakamura R, Koh S. Surgical treatment for chronic radial head dislocation. J Bone Joint Surg Am. 2002;84:1183–1188.  
- Hackl M, Wegmann K, Kahmann SL. Radial shortening osteotomy reduces radiocapitellar contact pressures while preserving valgus stability of the elbow. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2017 Jul;25(7):2280-2288.  
- Robinson PM, Li MK, Dattani R, Van Rensburg L. The Boyd Interval: A Modification for Use in the Management of Elbow Trauma. Tech Hand Up Extrem Surg. 2016 Mar;20(1):37-41.