

DOCTOR, ME HE CAIDO Y TENGO MEDIA MANO DORMIDA

Roberto Mon Fidalgo, Iago Martínez Melián, Paula Plasencia Hurtado de Mendoza, Jorge Calvera Allué y María Sainz Valios (HUSO)

OBJETIVOS:

Revisión de un caso clínico de un paciente con fractura de radio distal intraarticular que provoca compromiso del nervio mediano.

MÉTODOS:

Varón de 41 años que acude a urgencias tras caída 24 horas antes.
Dolor en muñeca izquierda con parestesias en aumento.

•Exploración física:

Tumefacción y deformidad en muñeca.
Parestesias en el territorio del nervio mediano.
Fuerza conservada.

•Diagnóstico

•Radiografías revelaron fractura intraarticular de radio distal con fractura de estiloides cubital asociada.

Tratamiento inicial:

- Infiltración de corticoesteroides a nivel del túnel carpiano.
 - Reducción cerrada
- Inmovilización con yeso antebraquial.
- Observación durante 4 horas con reevaluación.

•Evolución:

- Mejoría de la compresión del nervio mediano.
- Desaparición parcial de las parestesias.
- Alta pendiente de cirugía.

•Tratamiento quirúrgico:

- Reducción abierta y fijación mixta con fijador externo y placa volar.
- Alta a domicilio tras control radiológico satisfactorio



CONCLUSIONES:

- Las lesiones de las estructuras nerviosas no son frecuentes en fracturas de radio distal, pero un examen minucioso es crucial.
 - La detección temprana de alteraciones de sensibilidad y compresión nerviosa es vital.
- Se debe realizar un tratamiento inicial adecuado, seguido de una reevaluación para decidir la necesidad de intervención quirúrgica.