

ESSEX-LOPRESTI TRAS FRACTURA DE CABEZA RADIAL: REPARACIÓN CON AUTOINJERTO DE HUESO-TENDÓN-HUESO.

Flores Godoy J, Velasco García M, Blázquez Bonilla M, García Fernández C, Sánchez Oñate M.
Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz

INTRODUCCIÓN

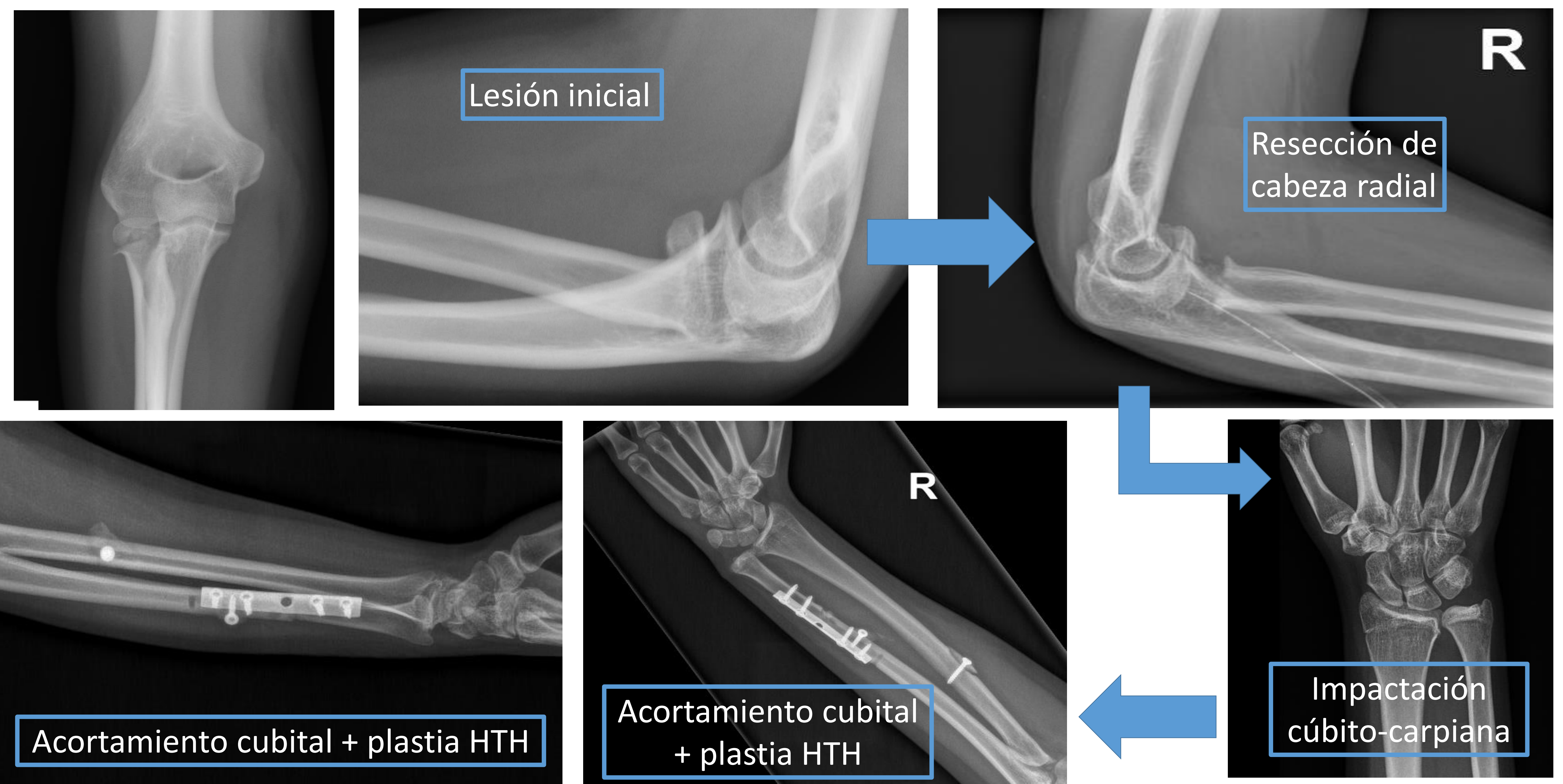
El objetivo de este póster es presentar el caso de una lesión de Essex-Lopresti tras resección de cabeza radial por fractura, a la cual se realiza osteotomía de acortamiento cubital junto a plastia de HTH para reparar membrana interósea.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de una niña de 12 años que, tras una caída desde un caballo, sufre fractura de la cabeza radial derecha y se decide inicialmente tratamiento conservador con férula braquiopalmar. Tras retirar la inmovilización, la paciente presenta dolor a la movilización del codo y dificultad para la flexo-extensión y sobre todo para la pronosupinación, por lo que se decide realizar escisión de la cabeza radial y tratamiento rehabilitador, consiguiendo balance articular completo del codo sin dolor.

Tras dos meses, la paciente comienza con dolor en la muñeca ipsilateral, por lo que se somete a radiografías y RM de dicha muñeca, confirmando la lesión de Essex-Lopresti con impactación cúbito-carpiana.

Se decide realizar osteotomía de acortamiento cubital asociada a plastia HTH para reconstruir la membrana interósea del antebrazo.



RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Tras realizar varias sesiones de rehabilitación, la paciente presenta balance articular completo e indoloro de muñeca y codo, sin dolor a la palpación del borde cubital de la muñeca y estabilidad en la articulación radio-cubital distal.

Es importante destacar la importancia de realizar una correcta exploración de la estabilidad radio-cubital distal antes de realizar una artroplastia de resección de la cabeza radial tras una fractura de la misma, así como tener en cuenta la opción de realizar una plastia de HTH como tratamiento para la lesión de Essex-Lopresti.