

# Artrodesis radioescafolunar derecha secundaria a Fractura luxación radiocarpiana bilateral: A propósito de un caso.

GONZÁLEZ ALMERÍA, ÁLVARO CARMELO; BARBARA PEREZ FABRA, BÁRBARA, LAGUNA GÓMEZ, MARÍA, MUÑOZ IGLESIAS, ELENA.

## INTRODUCCIÓN

La luxación radio-carpiana es una patología extremadamente inusual, más aún de forma bilateral, generalmente se produce por traumatismos de alta energía. En la literatura se distinguen principalmente dos tipos: Luxación radiocarpiana tipo I (sin fractura asociada) y tipo II (con fractura asociada).

## CASO CLÍNICO

Se expone el caso de un paciente varón de 24 años sin antecedentes personales de interés que ingresa por luxación radiocarpiana bilateral tipo II tras accidente de tráfico a alta velocidad sin otra lesión asociada de otra índole o naturaleza. Se realiza reducción cerrada e inmovilización con yesos a la espera de tratamiento quirúrgico definitivo tras completar estudios radiológicos y estabilización del paciente.

Posteriormente se realiza intervención quirúrgica programada bajo anestesia general y bloqueo regional donde se realiza reducción cerrada y síntesis de fractura-luxación radiocarpiana bilateral con agujas de Kirschner seguida de artroscopia de muñeca bilateral con posterior inmovilización con férula. Se retira a las 3 semanas ambas férulas antebraquiopalmares y se realiza extracción de AK a las 6 semanas

Uteriormente, recibe rehabilitación con evolución tórpida de la muñeca derecha (con inestabilidad radio-cubital distal, rigidez e hipoestesias)

A los 3 meses el balance articular de la muñeca derecha se caracterizaba por flexión limitada a 25º, extensión 30º, supinación 20º y pronación nula. Indice de Bouman de muñeca derecha (0.84) y muñeca izquierda (0.81)

Al cumplir los 6 meses la muñeca izquierda mantenía un balance articular de flexión de 50º, extensión 80º, pronosupinación completa mientras que el paciente no refería mejoría de la muñeca derecha respecto a los meses previos.

Dado dichos resultados se consensua con el paciente la realización de artroscopia seca de muñeca derecha llevándose a cabo artrodesis radioescafolunar.

Tras 6 meses tras la última cirugía el paciente se encuentra en correcta evolución completando la rehabilitación, encontrándose satisfecho de los resultados y funcionalidad de ambas muñecas.

## OBJETIVO

El objetivo de este trabajo es presentar el caso de un paciente con luxación radiocarpiana bilateral asociada a luxación radio-cubital distal, su tratamiento en agudo, su posterior tratamiento definitivo, secuelas y evolución.



## CONCLUSIONES

- La estabilización temprana y reducción articular es urgente en este tipo de patología únicamente demorable por inestabilidad del paciente u otra patología emergente asociada.
- Es esencial en este tipo de patología un correcto seguimiento para evaluar las posibles secuelas y valorar posibles tratamientos posteriores.
- Es importante también una correcta y muy bien detallada descripción de la exploración física y progreso rehabilitador.

