

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

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

A los 3 meses el balance articular de la muñeca derecha se caracterizaba por flexión limitada a 25°, extensión 30°, supinación 20° y pronación nula. Índice 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 50°, extensión 80°, 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.

