

CONSECUENCIAS TRAS TRATAMIENTO INADECUADO DE FRACTURA DE RADIO DISTAL

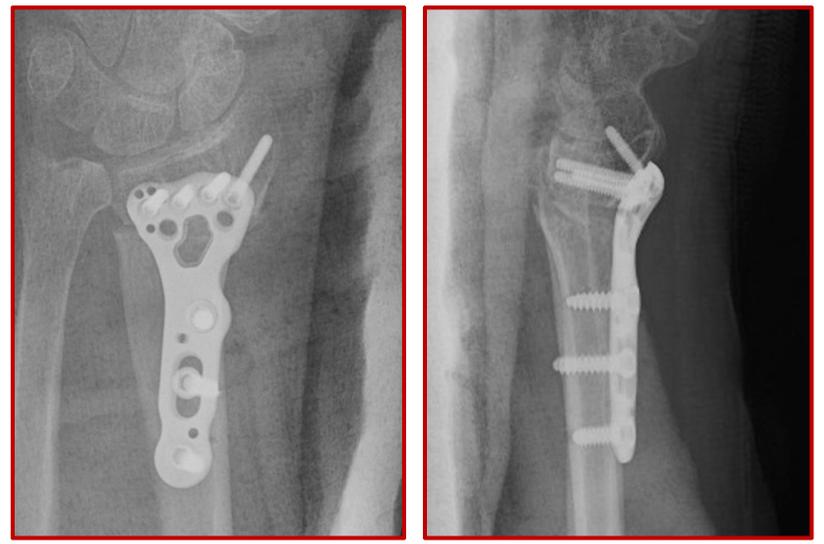
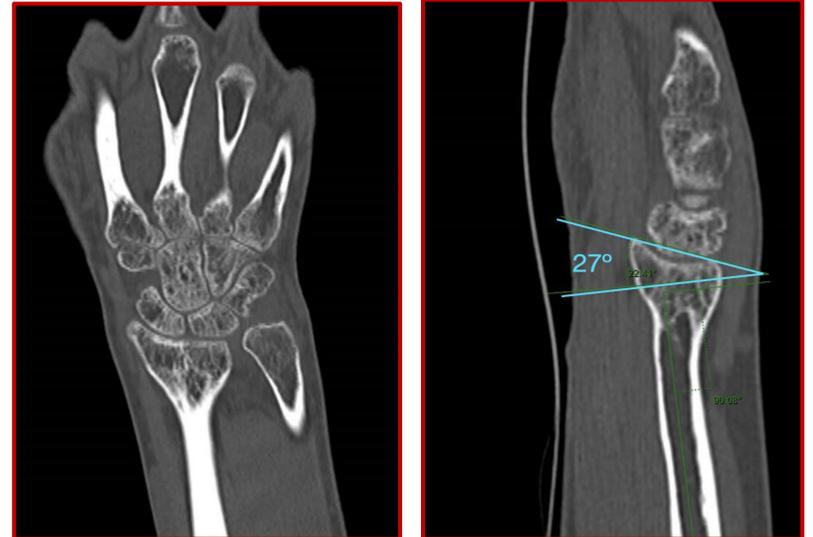
Claudia Ortega Romero, Marc Franco i Moral, Verónica Jiménez Díaz, Lorena García Lamas, David Cecilia López

OBJETIVOS:

Visibilizar las complicaciones ocasionadas tras un tratamiento inadecuado de fractura de radio distal a través de un caso.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Mujer de 44 años, con antecedentes de histerectomía y doble anexectomía por adenocarcinoma de endometrio, menopausia precoz y osteoporosis grave. Presenta una fractura de radio distal con criterios quirúrgicos, a pesar de lo cual es tratada de forma conservadora. Tras retirar el yeso, se objetiva una angulación dorsal de 25° , una báscula lateral de 12° y una altura radial de 9 mm. A nivel clínico presenta inestabilidad de la articulación radiocubital distal (ARCD) durante la pronosupinación. Tras tratamiento rehabilitador persiste sintomática, por lo que se solicita TAC a los 18 meses de la lesión, en el que se objetiva consolidación viciosa del radio distal.



Dados los antecedentes de la paciente y el retraso de consolidación previo, se propone estabilización de la ARCD mediante técnica de Adams, resultando insuficiente. En una segunda intervención se realiza osteotomía correctora radial y osteosíntesis con placa volar, aportando injerto de cresta. Tras 2 meses de seguimiento, se comprueba corrección de la inestabilidad y restauración de la pronosupinación, pero déficit de extensión de primer dedo, diagnosticándose lesión del EPL. Es intervenida por tercera vez realizándose transposición EIP-EPL.

RESULTADOS:

Transcurridos 34 meses tras la fractura, 4 meses tras osteotomía y 2 meses tras transposición, en radiografías de control se observan signos de consolidación, con restauración de los parámetros radiológicos normales. No presenta dolor ni inestabilidad residual, con pronosupinación completa, -20° de flexión y -40° de extensión. Ha recuperado función extensora de primer dedo. Actualmente en proceso rehabilitador.

CONCLUSIONES:

Es imprescindible el adecuado diagnóstico y tratamiento de las fracturas de extremidad distal del radio. Las consecuencias de un mal tratamiento derivan en complicaciones como la consolidación viciosa, cuya principal causa de discapacidad es la disfunción RCD. El tratamiento de elección es la osteotomía correctora del radio; procedimientos únicos sobre partes blandas resultan insuficientes. La complicación más frecuente tras la osteotomía es la lesión del EPL.