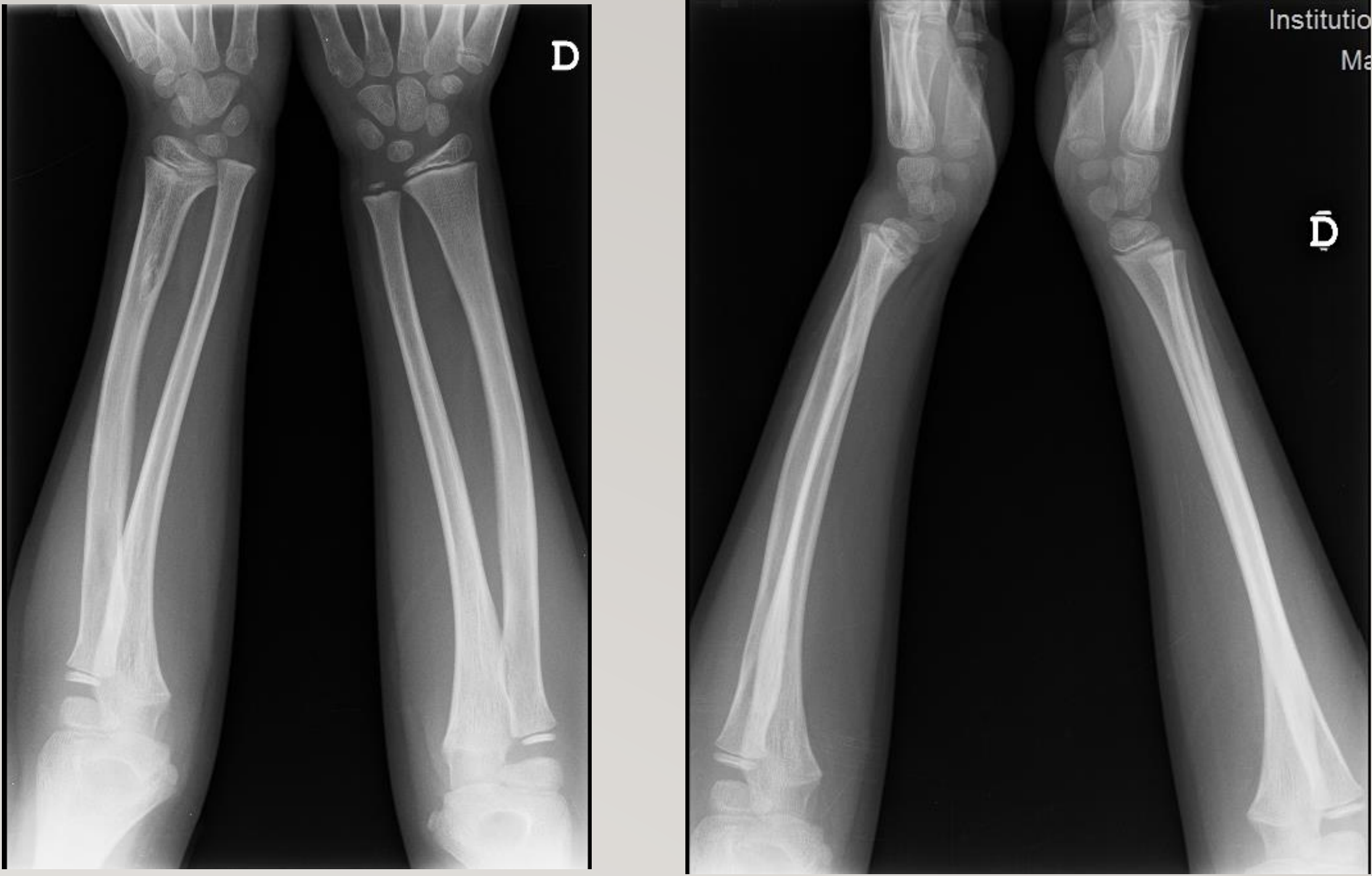


**Deformidad de Madelung evoluciona en impactación cubito-carpiana. A propósito de un caso**  
Zabaleta Martínez G. Castillo del Pozo V. Martínez Murcia D. Montejo de Garcini Solis D. Fraga Collarte M.  
Hospital Universitario de Toledo.  
Hospital Materno infantil niño Jesús

**Introducción**

La deformidad de Madelung es una alteración en la forma de la extremidad distal del radio, secundaria a una discondrosis de la región volar de la fisis radial. Esta deformidad se caracteriza por una excesiva inclinación hacia volar y cubital de la superficie del radio, cúbito plus y presencia del ligamento de Vickers.



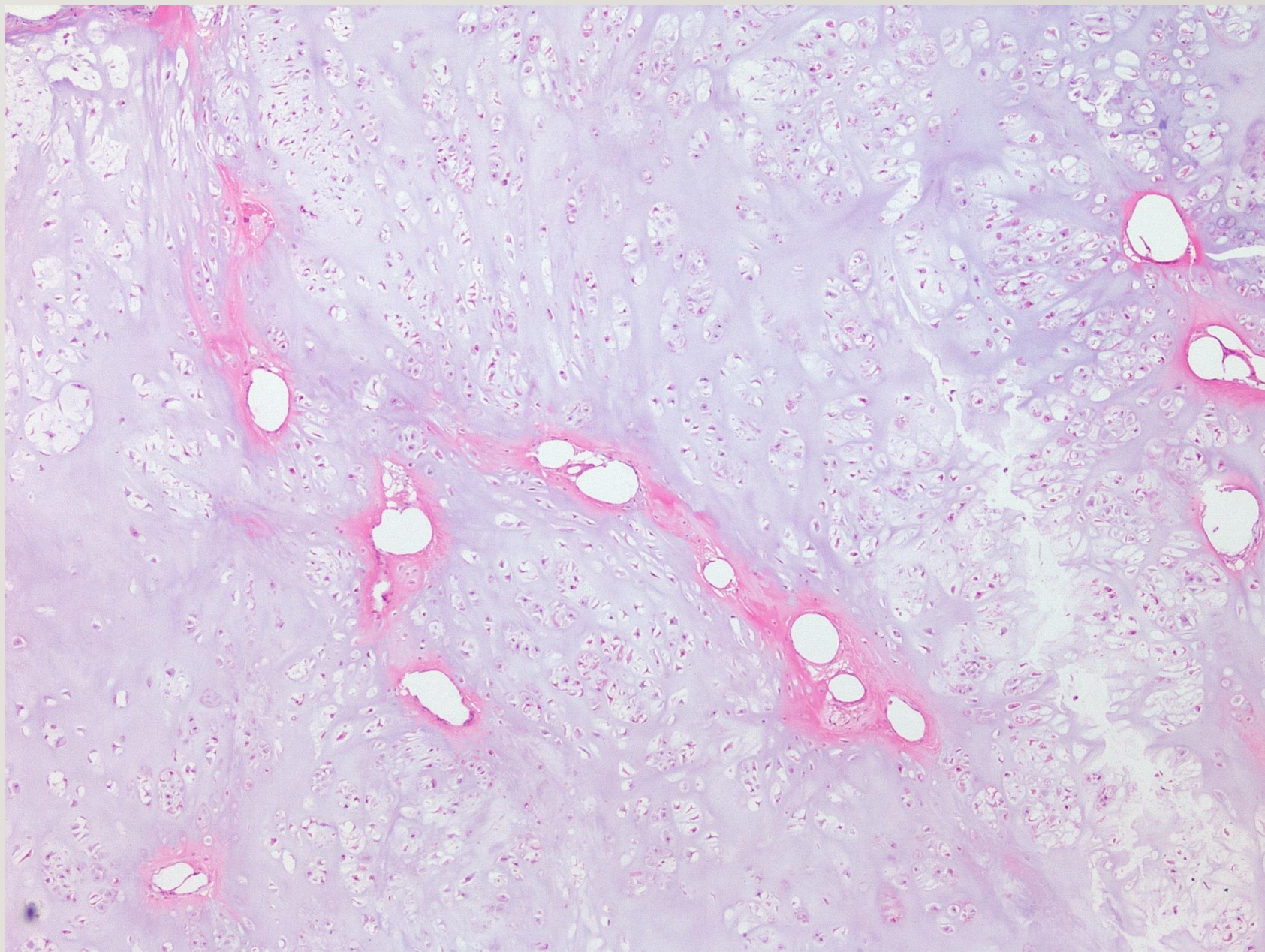
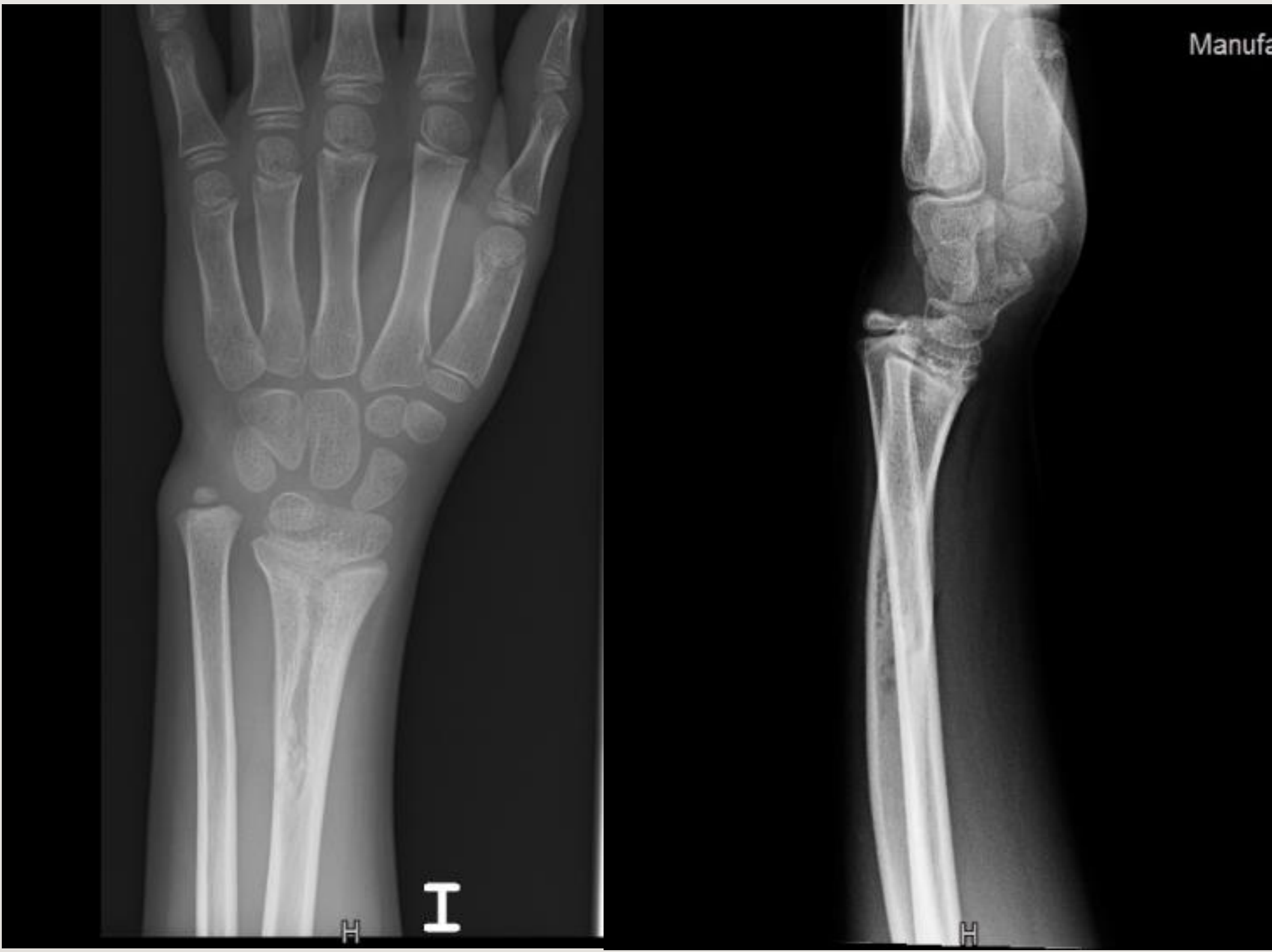
**Material y metodología**

Paciente de 9 años que consulta por deformidad progresiva de muñeca izquierda. En las radiografías comparativas de ambas muñecas se aprecia una deformidad tipo Madelung. En la RM se visualiza una lesión fisaria volar que describen como un puente y sin presencia del ligamento de Vickers.

Se decide intervenir al paciente con la intención de resecar el puente fisario más interposición grasa. Se toma biopsia del puente fisario y no existen incidencias en el postoperatorio.

Al año de evolución se aprecia que la deformidad no ha mejorado con el crecimiento. Además el paciente comienza con dolor a desviación cubital del carpo. Se diagnostica mediante TAC de nuevo puente fisario e impactación cúbito carpiana.

Dada la presencia de fisis de crecimiento se planteó reintervenir al paciente para realizar un epifisiodesis definitiva del cúbito, resección de nuevo de puente fisario y envío de muestras a anatomía patológica.



**Resultados**

1º biopsia: tejido óseo y fibroso sin alteraciones.

2º biopsia: neoplasia condroformadora de bajo grado, compatible con encondroma.

Mejoría progresiva de la deformidad volar y disminución de la sintomatología de impactación cúbito carpiana.

Flexión volar: 10º de limitación comparado con contralateral. Pronosupinación completa.

**Conclusión**

La deformidad de Madelung es una deformidad progresiva del radio que se origina por una alteración a nivel fisario de etiología no del todo conocida. Frecuentemente se reconoce la presencia de un ligamento radio carpiano patológico, descrito por Vickers y Nielsen en 1992. En nuestro caso se identificó como causa de la deformidad un encondroma.

Esta deformidad progresiva puede provocar alteraciones en otras localizaciones siendo relativamente frecuente una varianza cubital positiva ocasionando síntomas de impactación cubitocarpiana. En nuestro caso, por la inmadurez esquelética se decidió realizar una epifisiodesis definitiva con importante mejoría de la sintomatología.

**Bibliografía**

1- Ghatan, A. C., & Hanel, D. P. (2013). Madelung Deformity. Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons, 21(6), 372–382.  
2- Farr, Sebastian; Kalish, Leslie A.; Bae, Donald S.; Waters, Peter M. (2016). Radiographic Criteria for Undergoing an Ulnar Shortening Osteotomy in Madelung Deformity. Journal of Pediatric Orthopaedics, 36(3), 310–315.  
3- Del Core, Michael; Beckwith, Terri; Phillips, Lee; Ezaki, Marybeth; Stutz, Chris; Oishi, Scott N. (2020). Long-term Outcomes Following Vickers Ligament Release and Growth Modulation for the Treatment of Madelung Deformity. Journal of Pediatric Orthopaedics, 40(4), e306–e311.