

# DEFORMIDAD DE MADELUNG BILATERAL. A PROPÓSITO DE UN CASO.

SERGIO VALLE LÓPEZ, ANA ELENA SANZ PEÑAS, SILVIA VIRGINIA CAMPESINO NIETO, IGNACIO GARCÍA CEPEDA, MANUEL FRANCISCO GARCÍA ALONSO (HOSPITAL UNIVERSITARIO RIO HORTEGA, VALLADOLID).

## INTRODUCCIÓN:

**Deformidad de Madelung** → cierre prematuro de la porción medial y volar de la fisis distal del radio.

- Incurvación cubital y volar del radio distal.
- Migración proximal del semilunar.
- Incongruencia articulación radiocubital distal.
- Subluxación dorsal del cúbito.

## PRESENTACIÓN DEL CASO:

- Niña de 10 años, deformidad progresiva y dolor en ambas muñecas de meses de evolución.
- Exploración física: cúbito prominente en cara dorsal, limitación a la extensión y supinación (+ derecha).
- Pruebas complementarias: radiografía AP y lateral de muñecas.
- Diagnóstico: Deformidad de Madelung bilateral.
- Tratamiento: cirugía muñeca derecha.
  - Osteotomía de Dome.
  - Extirpación ligamento de Vickers.
  - Fisiolisis del radio.
  - Epifisiodesis cubital.

## RESULTADOS:

- Tras 6 semanas de inmovilización, comenzó tratamiento rehabilitador.
- A los 3 meses de la cirugía: corrección radiológica de la inclinación volar y cubital del radio distal y de la posición del cúbito.
- Funcionalmente: balance articular completo, salvo últimos grados de flexión dorsal y no dolor.

## CONCLUSIONES:

- ✓ La osteotomía de radio asociada a epifisiodesis cubital es un tratamiento efectivo para conseguir los resultados obtenidos.
- ✓ No se puede descartar alguna intervención adicional en el futuro de dicha paciente una vez alcance la madurez esquelética.

## EVOLUCIÓN

