

TÉCNICAS DE RESCATE DE LA DEFORMIDAD DE MADELUNG MAL TRATADA. A PROPÓSITO DE UN CASO

Pablo Álvarez Losada, Jose Antonio Oteo Maldonado, David Muñoz Navarro, Irene Martínez Pérez, Antonio Dueñas Pérez

INTRODUCCIÓN

La **deformidad de Madelung** es una alteración del crecimiento de la fisis radial distal lo que ocasiona un cierre asimétrico de la misma, quedando la carilla articular radial desplazada volar y cubitalmente haciendo que la prominencia de la cabeza cubital sea una característica distintiva. El tratamiento óptimo consiste en reestablecer la posición adecuada de la superficie articular radial e intentar mejorar la relación radiocubital. La resección del cúbito distal (Darrach) ha sido considerada como una opción quirúrgica, pero esta no solventa la problemática del paciente e incluso puede empeorarla. Se presenta un caso donde esta resección realizada a temprana edad como único tratamiento ocasionó un cuadro de dolor y bloqueo articular.

MATERIAL Y MÉTODOS

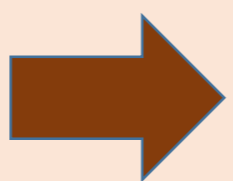
Varón de 34 años que acude a nuestro Hospital por limitación de movilidad (bloqueo completo de pronosupinación y flexoextension 20/20º) y dolor intenso en antebrazo y muñeca izquierda por la impactación cúbito-radial y la degeneración radiocarpiana.

ANTECEDENTES PERSONALES:

- VIH Y VHC +
- Deformidad de Madelung en radio izquierdo intervenido cuando tenía 18 años mediante procedimiento de Darrach

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA:

Se decide realizar en un primer momento un antebrazo de hueso único (dado que la deformidad radial y la patología basal del paciente desaconsejan el colocar una prótesis radiocubital distal tipo Scheker), con la fusión de cúbito proximal con radio distal.



3 MESES PO: Ausencia de consolidación y cirugía de recambio de material.

4 AÑOS PO: Cirugía definitiva: **ARTRODESIS TOTAL DE MUÑECA Y TRAPEZOIDE CON 2º MTC**



RESULTADOS

A pesar de la agresividad del tratamiento, el paciente ha evolucionado favorablemente y presenta gran satisfacción ante los resultados obtenidos.

	FUERZA DE PUÑO	FUERZA DE PINZA	EVA
AL COMIENZO DEL TRATAMIENTO	5,5	1	8
AL FINAL DEL TRATAMIENTO	7,3	1,5	0

CONCLUSIONES

La resección del cúbito distal es una técnica a valorar en la deformidad de Madelung pero puede ocasionar graves complicaciones. Aunque la realización de un antebrazo único y la artrodesis de muñeca son técnicas muy agresivas, pueden ser tenidas en cuenta como posibles soluciones para control del dolor en casos complejos de difícil solución.