

LUXACIÓN RADIOCUBITAL DISTAL VOLAR AISLADA. A PROPÓSITO DE UN CASO

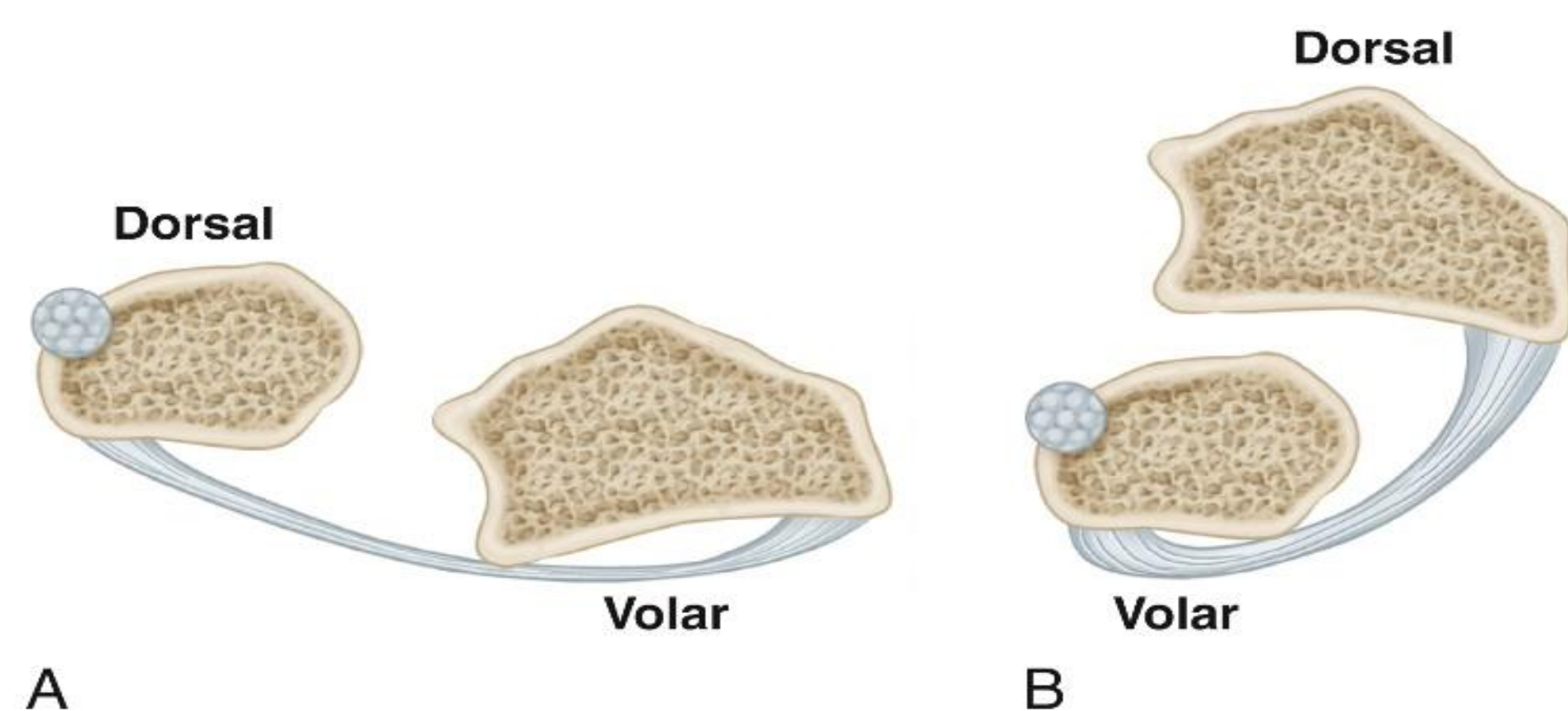
ANDREA LEIRANA JAUREGUI, NEREA HERNÁNDEZ GONZÁLEZ, MÓNICA MIJANGOS OLEAGA, ALFONSO ANDRÉS ALONSO, IZARO SOMOZA PERAL

OBJETIVOS

Describir un caso infrecuente de luxación radio cubital distal (RCD) volar aislada sin fracturas asociadas y analizar la bibliografía existente

MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de un varón de 35 años que sufre una contusión directa con barra de metal sobre su muñeca derecha. A la exploración física presenta deformidad con prominencia dorsal de radio distal y bloqueo completo de muñeca con posibilidad de flexo extensión de codo. Radiológicamente se objetiva ausencia de fracturas adyacentes procediéndose a la reducción cerrada mediante tracción y pronación forzada. Posteriormente, se comprueba la estabilidad y la correcta movilización activa, inmovilizándose con férula en pronosupinación neutra. Se ha analizado la bibliografía existente.



Rx a la entrada de urgencias de Traumatología



Rx post reducción e inmovilización

RESULTADOS

Durante el seguimiento del paciente tras la retirada de la inmovilización presenta rango articular completo de movilidad de la muñeca derecha, con dolor continuo. Se solicitan TAC y RM observándose edema a nivel de cúbito distal sin otros hallazgos.

CONCLUSIONES

Una revisión exhaustiva de la literatura mostró muy pocos casos informados (9) observando que la luxación de la articulación RCD sin una fractura asociada es poco común, siendo infrecuente a su vez la luxación volar. Esta última ocurre con una carga axial a través de un antebrazo en supinación o por un golpe directo en la cara cubital del antebrazo, como es en nuestro caso. El método de tratamiento más frecuente es la reducción cerrada con presión directa sobre la cabeza cubital desde una dirección palmar a dorsal y distracción simultánea de la muñeca. Generalmente, después de una luxación dorsal es más estable en supinación y una luxación palmar es más estable en pronación. Los hallazgos radiográficos iniciales de amplio desplazamiento de la RCD y acortamiento radial severo son los factores de riesgo más importantes para la inestabilidad persistente de la RCD.

BIBLIOGRAFÍA

1. Anthony A. Mascioli; *Campbell's Operative Orthopaedics*, Chapter 60, 3228-3245.e4
2. Fraser J. Leversedge; *Green's Operative Hand Surgery*, 14, 563-600
3. Haouzi MA, Bassir RA, Boufettal M, Kharmaz M, Lamrani MO, Mahfoud M, El Bardouni A, Berrada MS. Isolated dorsal dislocation of the distal radioulnar joint: A case report. *Trauma Case Rep.* 2020 Jul 29;29:100349. doi: 10.1016/j.tcr.2020.100349. PMID: 32793797; PMCID: PMC7415923.
4. Wassink S, Lisowski LA, Schutte BG. Traumatic recurrent distal radioulnar joint dislocation: a case report. *Strategies Trauma Limb Reconstr.* 2009 Dec;4(3):141-3. doi: 10.1007/s11751-009-0073-0. Epub 2009 Nov 24. PMID: 19937146; PMCID: PMC2787207.
5. Bouri F, Fuad M, Elsayed Abdolenour A. Locked volar distal radioulnar joint dislocation. *Int J Surg Case Rep.* 2016; 22:12-4. doi: 10.1016/j.ijscr.2016.03.012. Epub 2016 Mar 22. PMID: 27016647; PMCID: PMC4844664.X
6. Dukan R, Kassab Hassan S, Delvaque JG, Khaled I, Nizard R. Isolated Volar Dislocation of the Distal Radioulnar Joint: A Case Report. *J Orthop Case Rep.* 2020;10(2):97-100. doi: 10.13107/jocr.2020.v10.i02.1716. PMID: 32953667; PMCID: PMC7476703.
7. Glazier MT, Schuette HB, Schnee BA, Skura B, Goubeaux C. Isolated Volar Dislocation of the Distal Radioulnar Joint Treated With Successful Closed Reduction. *Cureus.* 2021 Jun 15;13(6):e15656. doi: 10.7759/cureus.15656. PMID: 34277249; PMCID: PMC8281106.
8. Li Y, Yan H. Isolated Irreducible Chronic Volar Dislocation of the Distal Radioulnar Joint: A Case Report. *JBJS Case Connect.* 2014 Oct/Dec/Nov;4(4):e119. doi: 10.2106/JBJS.CC.M.00305. PMID: 29252787.
9. Bruckner JD, Alexander AH, Lichtman DM. Acute dislocations of the distal radioulnar joint. *Instr Course Lect.* 1996;45:27-36. PMID: 8727719.
10. Tang CY, Cheung JP, Fung B. A rare combination: locked volar distal radio-ulnar joint dislocation with isolated volar capsule rupture. *Hand Surg.* 2014;19(3):413-7. doi: 10.1142/S0218810414720277. PMID: 25288291.
11. N. Naim Rodriguez, A. Verdini Gasti, C. Mesoraca y F. Pierobon: Acute isolated dislocation of the distal radial ulnar joint – ulnar volar with no other associated lesion: Case report and review of the literature. 2022-02-01, Volumen 37, Artículo 100588