

TRATAMIENTO DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL DISTAL VOLAR POR FRACTURA DE ESTILOIDES CUBITAL

Autores: Lerena Pérez-Aradros Luis ¹, España Fernández de Valderrama Sara¹, De Miguel Bielsa Javier¹, Macho Mier Maria², Martín Hernandez Carlos³



Hospital Universitario Miguel Servet

1. R2 COT Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza
2. R5 COT Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza,
3. Adjunto Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza

INTRODUCCIÓN

- La luxación radiocubital distal es una entidad poco frecuente, y que en su mayoría conllevan desplazamiento dorsal del componente cubital.
- Es importante su conocimiento y sospecha por elevado riesgo de pasar inadvertidas ante traumatismos sin fractura en la extremidad distal del radio.
- La existencia de fractura en la apófisis estiloides del cúbito puede originar un cuadro de inestabilidad en la articulación radiocubital distal

OBJETIVOS

El objetivo de este trabajo es mostrar el caso y la técnica quirúrgica realizada para el tratamiento de una fractura de estiloides cubital que condicionó una luxación radiocubital distal inveterada.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de una mujer de 53 años que acude por dolor a nivel de la articulación radiocubital distal de un mes de evolución tras caída casual en la que no se evidenciaron trazos de fractura y por la que se optó por tratamiento conservador. En el escaner se evidencia luxación radiocubital volar, inveterada, con cabeza radial impactada sobre la superficie volar de la escotadura cubital del radio distal.



RESULTADOS

- Se interviene mediante abordaje cubital dorsal reduciendo cerrada y fijación mediante A.Kirschner metafisaria radiocubital levantando la estiloides cubital y manteniendo la reducción con sutura transósea con vicryl utilizando la aguja Kirschner de poste.



- Tras la retirada de la aguja, la evolución es tórpida con pseudoartrosis de cuello del cubito, colapso y migración volar del fragmento distal; evidenciando dolor y bloqueo de la pronosupinación. Optando finalmente por colocación de una prótesis de Scheker.



CONCLUSIONES

- La fractura de estiloides cubital aislada puede condicionar la luxación radiocubital distal en caso de no mantener una inmovilización de la extremidad correcta.
- La reducción con sutura transósea utilizando agujas Kirschner como poste puede ser una adecuada técnica quirúrgica en caso de pequeños fragmentos distales en los que el tratamiento con osteosíntesis sería difícil.
- La subestimación de estas lesiones puede llevar a resultados insatisfactorios y pérdidas de movimiento.