

# Complicaciones postquirurgicas de fracturas de radio distal tratadas mediante VLP

Authors: J. Cornejo Jimenez, I. Arguijo Gallego, R. Bordallo Vázquez

## OBJETIVO

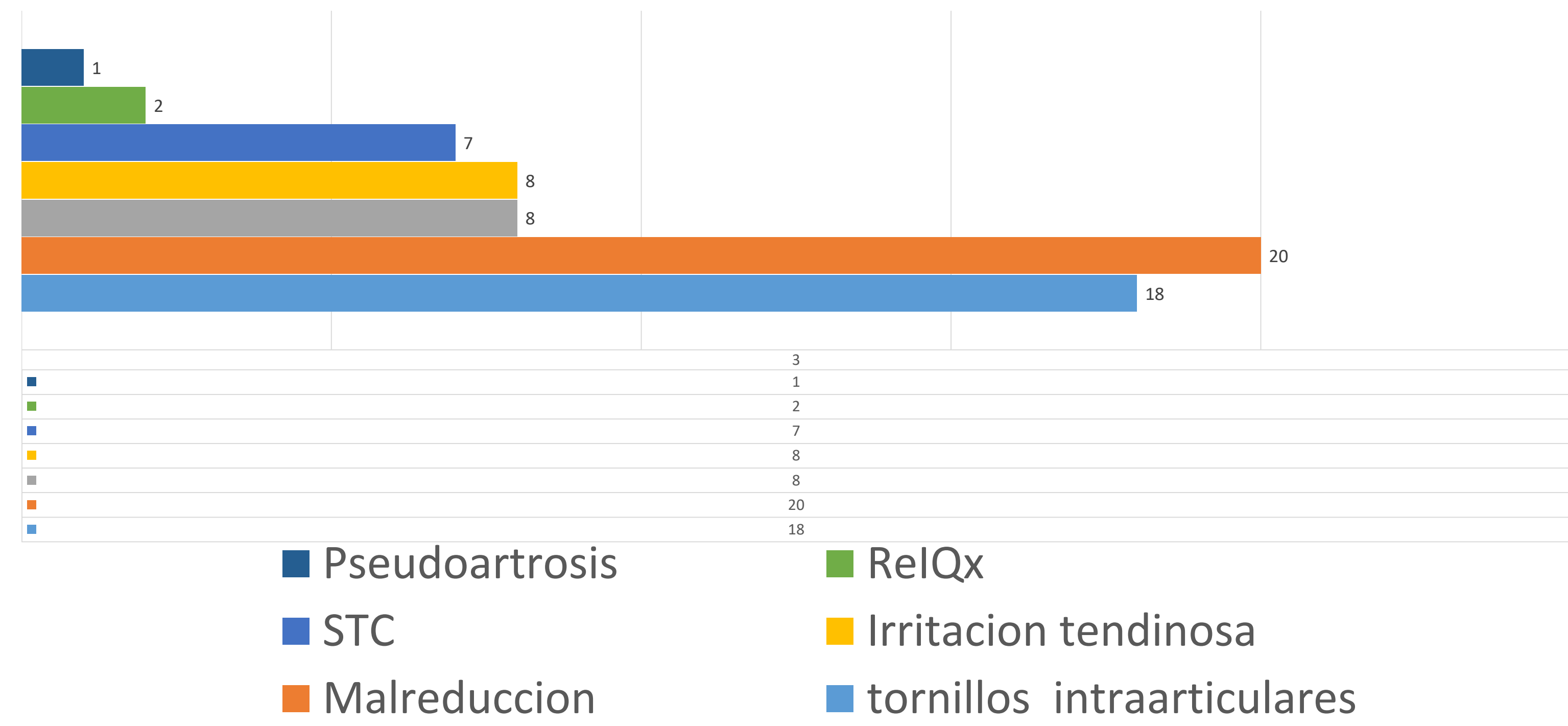
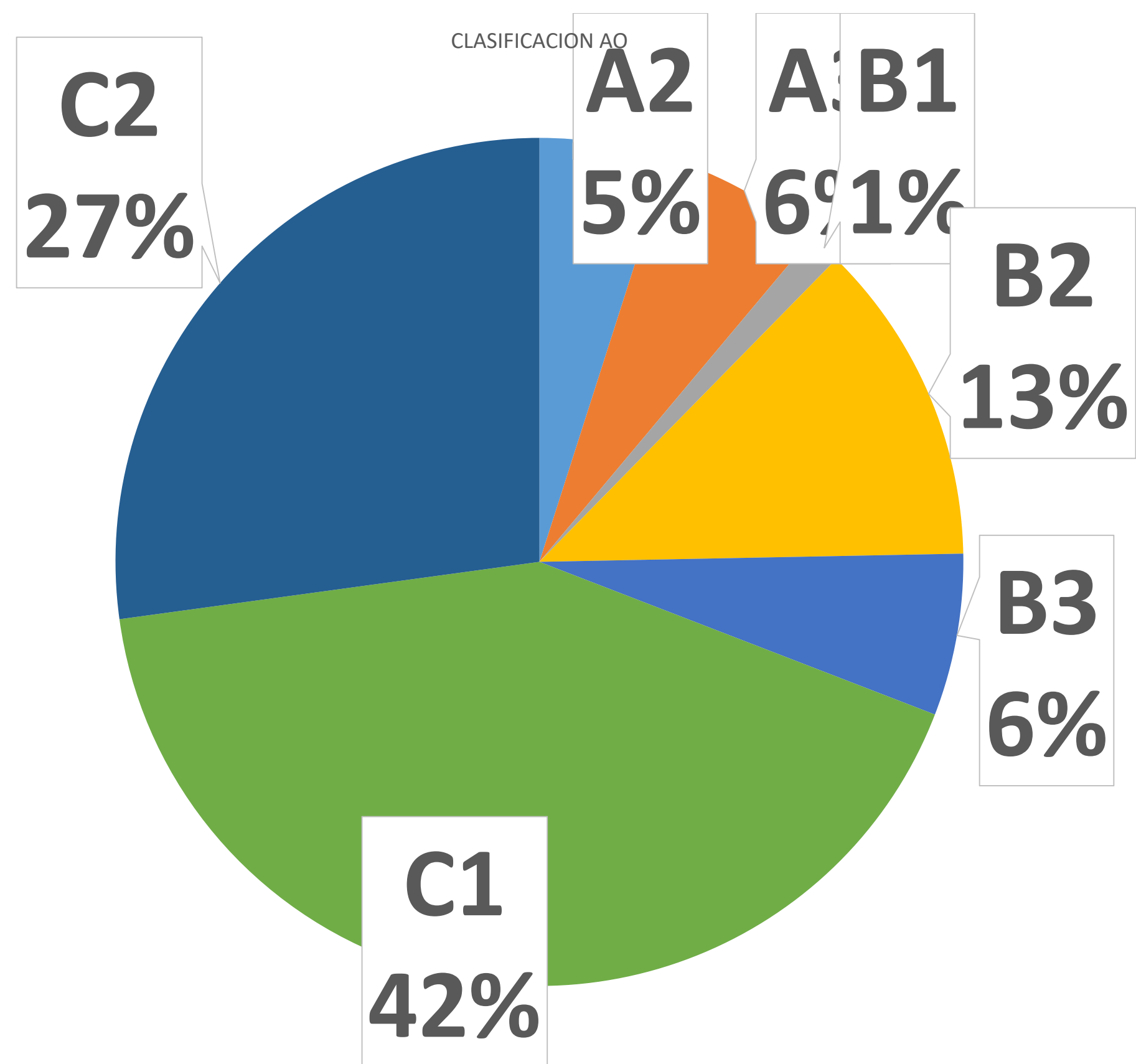
Estudio descriptivo sobre los diferentes tipos de fracturas de radio distal, así como investigar la incidencia de complicaciones posoperatorias en nuestro centro durante 12 meses.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se revisó de forma retrospectiva las historias clínicas electrónicas de 82 pacientes con 83 fracturas de radio distal, tratadas mediante placa volar Aculoc en nuestro centro hospitalario durante 12 meses. Se recogieron los siguientes datos de los pacientes: Edad, sexo, lateralidad, tiempo transcurrido hasta la intervención; así como de las complicaciones generales postquirurgicas. Se obtuvieron los siguientes datos respecto al tipo de fractura: Clasificación de la AO y presencia de fractura de la estiloides cubital. En el primer control radiográfico se realizó una medición de las siguientes variables: el tilt palmar, inclinación radial, varianza cubital, la presencia de tornillos intraarticulares y la calidad de la reducción obtenida.

## RESULTADOS

82 pacientes de los cuales 80,4% mujeres y 19,5% varones con una edad media de 63,77. Observando la lateralidad de las fracturas, 44 fueron izquierdas y 39 derechas. El tiempo de demora quirúrgica fue 6,69 días. En cuanto a la clasificación AO, 9 fueron 9A, 4A2 y 5A3 16B: 1B1, 10B2, 5B3 y hubo 58C: 36C1 y 22C2. El 46% tuvo fractura de la estiloides cubital asociada. Se observaron 58 complicaciones: en 20 de las 83 (24%) fracturas intervenidas hubo una mala reducción radiográfica. En 8 (9%) pacientes se precisó realizar una EMO. En 8 de los pacientes hubo una irritación tendinosa de los cuales sólo el 50% precisó una EMO. 3 Pacientes, (3.6%) sufrieron Suddeck. 1 único paciente sufrió pseudoartrosis. En 19 de las 83 fracturas se observaron tornillos intraarticulares en la radiografía. 7 pacientes sufrieron STC.



## CONCLUSIONES

La incidencia de complicaciones de las fracturas de radio distal no es infrecuente y su incidencia varía ampliamente según las diferentes fuentes bibliográficas médico-quirúrgica consultadas. Nuestras complicaciones están dentro de los parámetros descritos en la literatura. No obstante, consideramos importante analizar nuestros resultados con vistas a mejorarlos en el futuro.

**Referencias**

- 1.Arora R, Lutz M, Hennerbichler A, et al. Complicaciones posteriores a la fijación interna de una fractura de radio distal inestable con una placa de bloqueo palmar . J Orthop Trauma . 2007; 21 :316-322.
- 2.Court-Brown CM, Caesar B. Epidemiología de las fracturas en adultos: una revisión. lesión \_ 2006; 37 :691-697.
- 3, Orbay JL, Fernández DL. Fijación volar para fracturas desplazadas dorsalmente del radio distal: un informe preliminar . J Mano Surg Am . 2002; 27 ( 2 ): 205-215.
- 4,Soong M, van Leerdam R, Guitton TG, et al. Fractura del radio distal: factores de riesgo de complicaciones después de la fijación con placa volar bloqueada . J Mano Surg Am . 2011; 36 :3-9