

# Consolidación viciosa tras tratamiento ortopédico de una fractura de radio distal, ¿es una complicación evitable?

MM. Baruque Astruga\*, JA. Rivas Laso\*, M. Torres Torres\*, C. González Alonso\*, R. Briso Montiano Pinacho\*  
\*Complejo Asistencial Universitario de Palencia

## OBJETIVOS

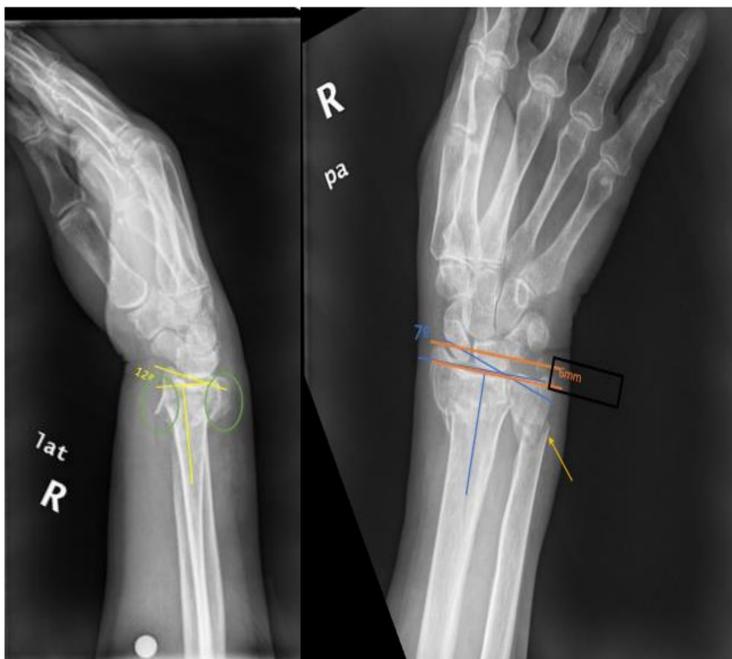
La consolidación viciosa es una de las complicaciones más frecuentes y ocurre, por lo general, tras una fractura de radio distal, por pérdida temprana de la reducción o colapso tardío. Puede determinar dolor, limitación funcional, inestabilidad carpiana adaptativa, artrosis, así como neuropatías y rupturas tendinosas. A continuación, exponemos un caso con fallo del tratamiento ortopédico de una fractura de radio y cúbito distal. Nuestro objetivo es recalcar la importancia del reconocimiento de los signos de inestabilidad para realizar una indicación quirúrgica precoz y así evitar este tipo de complicaciones.

## MATERIAL Y MÉTODOS

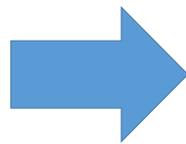
Paciente de 72 años es enviada a nuestra consulta por dolor persistente y limitación funcional tras fractura de radio y cúbito distales hace 3 meses tratada de forma ortopédica. A la exploración se observa gran deformidad dorsal, acortamiento y deformidad rotacional, déficit de oclusión puño y, a su vez, persiste dolor en foco de fractura. Se solicita un TAC en el que se observa ausencia completa de puentes óseos, signos de inestabilidad, impactación e inclinación dorsal (>20°) y acortamiento (6.4 mm), secundarios y fractura asociada cubital, metafisodiafisaria distal, así como osteopenia parcheada.

Tras realizar un seguimiento hasta los 6 meses postfractura la paciente continúa con un dolor incapacitante, y tras descartar un Síndrome por compresión nerviosa se decide tratamiento quirúrgico. Se realiza una osteotomía correctora de radio y cúbito con aporte de injerto de banco y síntesis con placa.

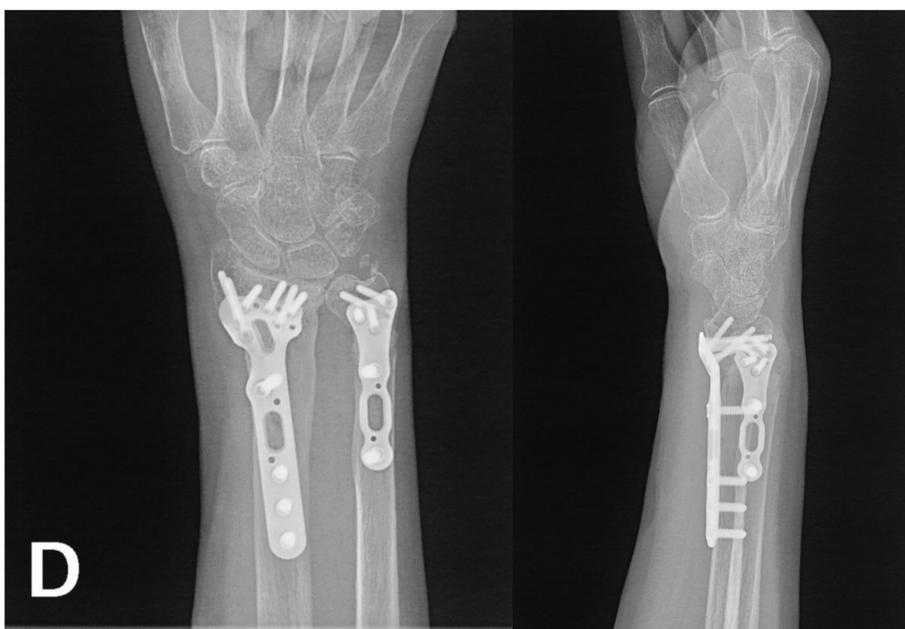
Tras la cirugía se inmoviliza con férula durante 3 semanas incluyendo el codo, y las 3 semanas siguientes con férula antebraquial. La evolución es buena, a los 3 meses la paciente no presenta dolor. En la Radiografía se aprecia consolidación de radio y cúbito. Tras 3 meses de Rehabilitación consigue una buena movilidad.



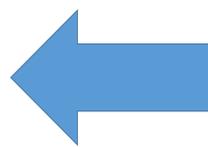
FRACTURA RADIO Y CÚBITO DISTAL



RX POSTREDUCCIÓN



3 MESES POSTIQX – OSTEOTOMÍA CORRECTORA



3 MESES POSTFRACTURA – CONSOLIDACIÓN VICIOSA

## CONCLUSIONES

El tratamiento inicial de las fracturas del extremo distal de radio es un tema controvertido en la actualidad. Una complicación puede ser la consolidación viciosa debido a una pérdida de la reducción o colapso. Una posible solución es realizar una cirugía correctora como en nuestro caso obteniendo buenos resultados a largo plazo. Proponemos replantear la eficacia de los tratamientos iniciales de dichas fracturas para evitar este tipo de complicaciones.

59 CONGRESO  
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA