

ARTRODESIS DE MUÑECA EN FRACTURA COMPLEJA DE RADIO DISTAL.

Autores: Jaime Flores Gallardo, Alejandro Sicilia Castresana, Alex Dos Santos Vaquinhos Blanco, David Medina González, Julio de las Heras Sánchez Heredero.

Objetivos

La artrodesis de muñeca es un procedimiento empleado para el tratamiento de diversas patologías radio carpianas y medio carpianas. Su empleo como herramienta terapéutica en fractura de extremo de radio distal es más limitado y está escasamente descrito, pero en casos seleccionados, puede ofrecer buenos resultados. Nuestro objetivo es determinar esto ultimo, a través de la presentación del siguiente caso clínico.



Material y metodología

Paciente varón de 34 años que sufre un traumatismo de alta energía presentando fractura:

- Articular multifragmentaria del radio distal.
- Desplazada del cuerpo del escafoides.
- Marginal del pisiforme.

La osteosíntesis ofrecería pobres resultados funcionales, por lo que se programó para artrodesis.

Comenzamos con una incisión longitudinal centrada sobre el 3er metacarpiano, extendiéndose proximalmente en la muñeca.

Localizamos el retináculo extensor y se liberamos 3er compartimento, elevando el cuarto sin realizar apertura del mismo. Ejecutamos la capsulotomía e identificamos los límites de la fractura, obteniendo hueso esponjoso para injerto.

Cruentamos con una fresa la superficie articular de radio, escafoides, semilunar, piramidal, grande, ganchoso y trapezoide.

Presentamos una placa dorsal de artrodesis radiocarpiana preconformada. La centramos sobre la diáfisis del 3er metacarpiano y se coleó ligeramente sobre radio distal para permitir una postura en neutro y ligera desviación cubital de la muñeca.

Rellenamos el defecto restante con el injerto de esponjosa recogido antes, y cerramos la artrotomía.

Finalmente, aplicamos una nueva férula de yeso antebraquial y la retiramos a las 4 semanas, momento en el que inició la rehabilitación.

Resultados

Actualmente, el paciente se encuentra con buen control del dolor, sin limitaciones. Presenta una buena capacidad prensil y de fuerza. No se han evidenciado complicaciones derivadas del procedimiento hasta ahora.



Conclusiones

Aunque la osteosíntesis sigue siendo la primera opción, la artrodesis primaria puede ofrecer buenos resultados funcionales en casos complejos e irreconstruibles. Permite conservar la capacidad prensil y la fuerza a expensas de limitar la movilidad articular. Sin embargo, es una técnica que conviene seguir estudiando, sobre todo a determinar la posición de fijación de la muñeca (desviación dorsal, volar o neutra) y que implante es óptimo de cara a la fijación (placas o clavos.)



Bibliografía:

- Wei DH, Feldon P. Total Wrist Arthrodesis: Indications and Clinical Outcomes. Vol. 25, Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons. Lippincott Williams and Wilkins; 2017. p. 3–11.
- Rancy S, Ek E, Paul S, Hotchkiss R, Wolfe S. Nonspanning Total Wrist Arthrodesis with a Low-Profile Locking Plate. J Wrist Surg. 2018 Apr;07(02):127–32.
- Hayden RJ, Jebson PJL. Wrist arthrodesis. Vol. 21, Hand Clinics. 2005. p. 631–40.
- Green, M, Wolfe, S, Pederson, W, Kozin, S, Cohen, M. Green´s cirugía de la mano. (3 ed.). Madrid: Marbán; 2016.