

INFLUENCIA DE LA ESTILOIDES CUBITAL EN LAS FRACTURAS DE MUÑECA



Rubén Inglán Montes, Gabriel González de los Mártires, Germán Escribano Mateo,
Alba Edo Olucha, Iker Ayestarán Calero

OBJETIVO

Presentar un caso de pseudoartrosis de estiloides cubital y las consecuencias derivadas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer 35 años. Derivada por dolor en muñeca derecha un año después de fractura de radio distal intervenida mediante osteosíntesis con placa volar.

Trabajo manual (conservera). Presenta dolor e inestabilidad en articulación radiocubital distal en dorsiflexión y desviación cubital.

Radiografía: FRD consolidada. Pseudoartrosis de estiloides cubital.

ArtroRM: afectación de ligamentos cubitales y cápsula.



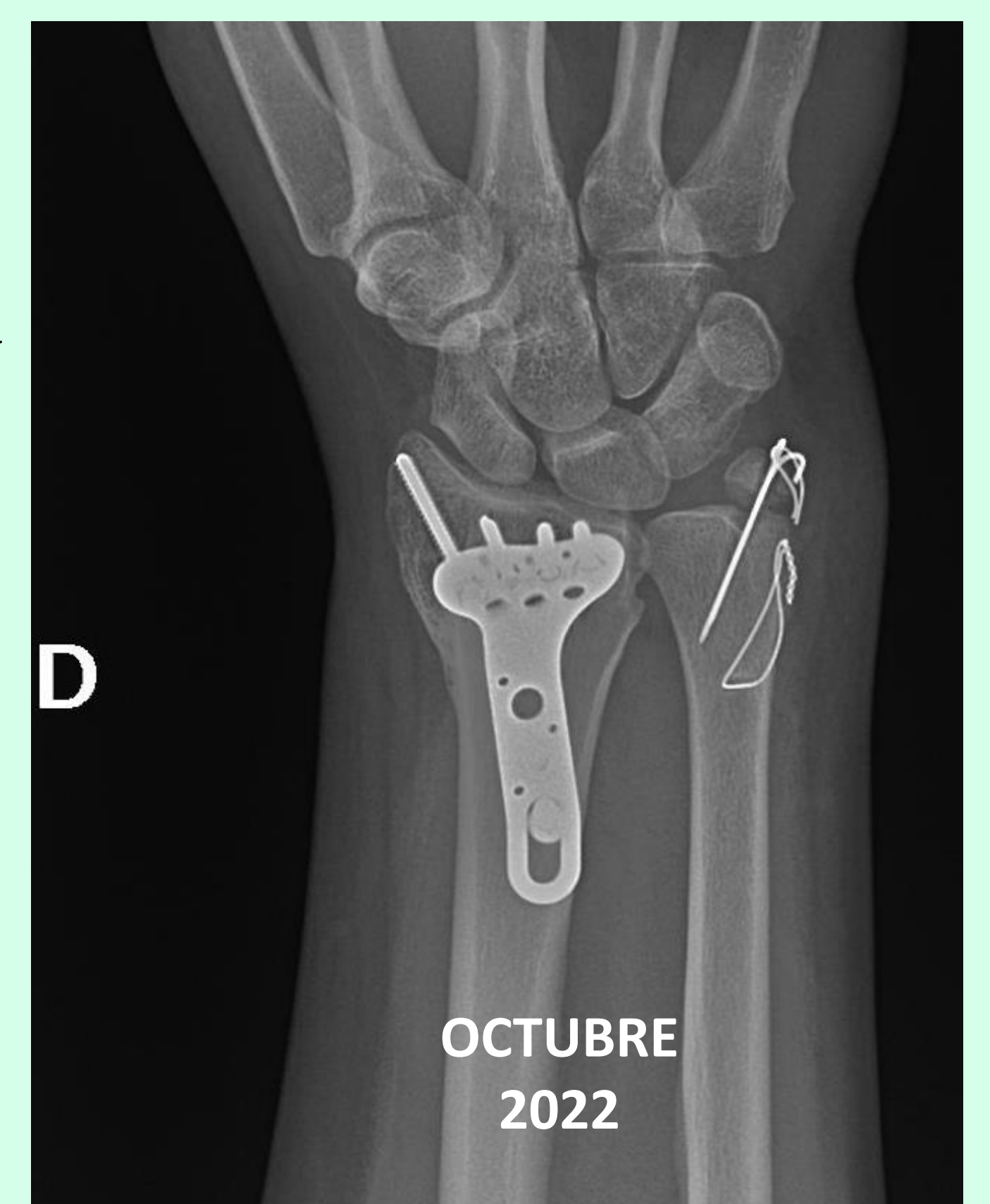
Dada la limitación para la pronosupinación en las ABVD, junto a la falta de respuesta a infiltraciones, se realiza cirugía reavivando el foco de pseudoartrosis y realizando osteosíntesis mediante cerclaje de estiloides.

RESULTADOS

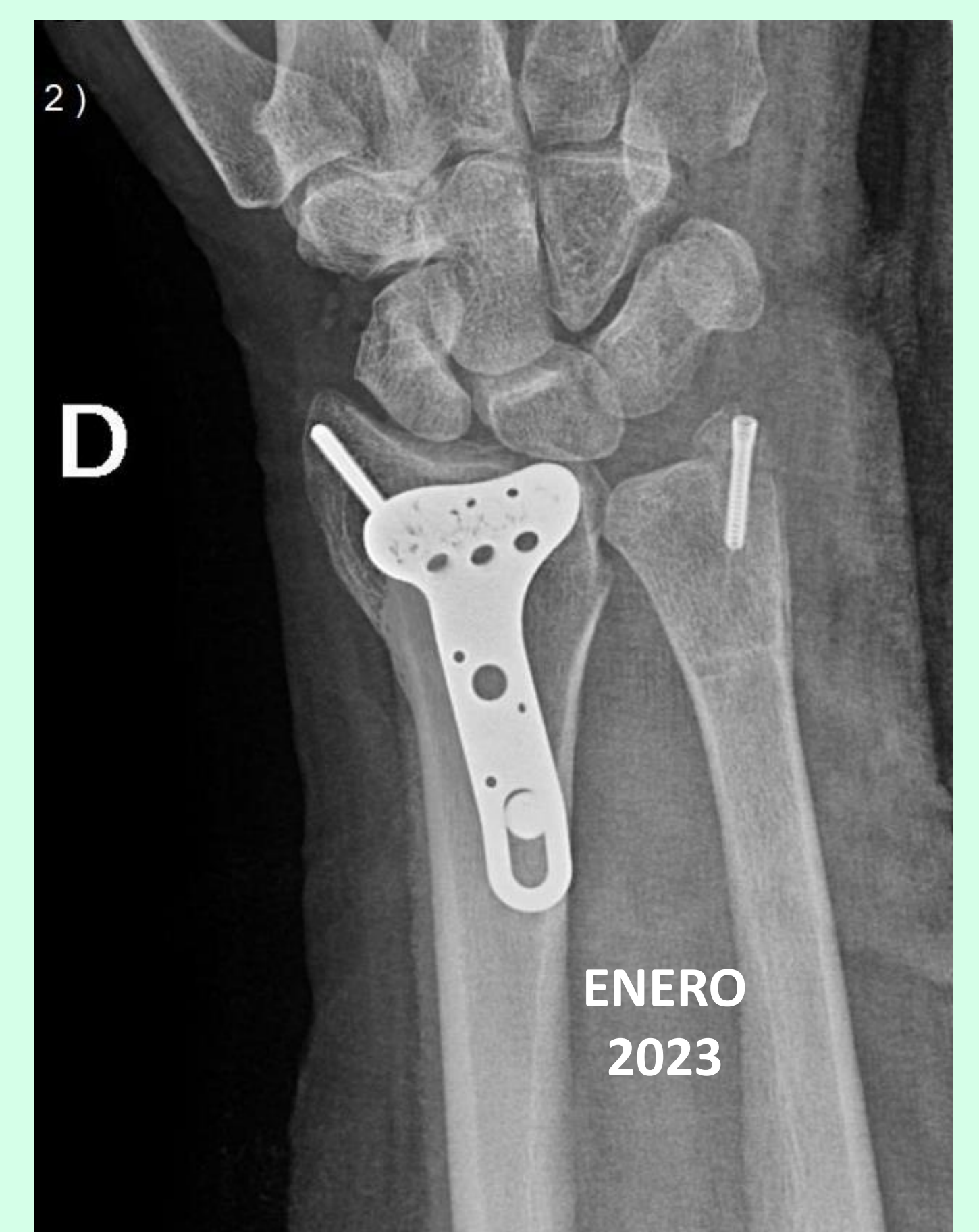
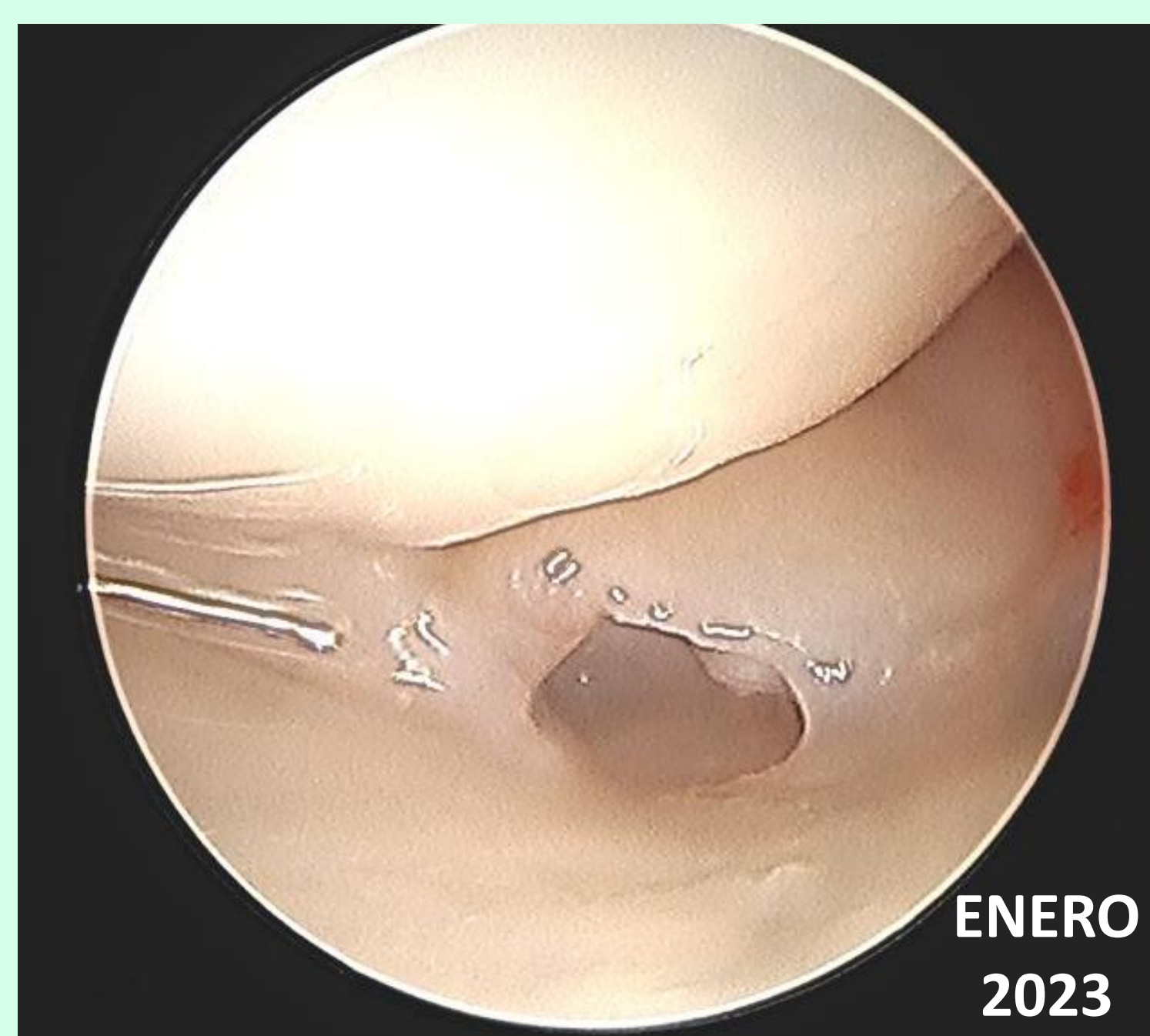
Mejoría clínica inmediata.

A los 10 meses comienza con dolor con todos los movimientos y ligera inestabilidad de ARCD.

Rx: rotura del cerclaje.



Se somete nuevamente a cirugía, mediante RMO y osteosíntesis de estiloides cubital mediante tornillo canulado. A su vez, artroscopia de muñeca en la que se aprecia lesión central del fibrocartílago triangular, que se regulariza. Actualmente buena evolución y rehabilitación en su centro de referencia.



CONCLUSIÓN

Las fracturas de estiloides cubital ocurren comúnmente junto con fracturas de radio distal. La pseudoartrosis es bastante común, variando la tasa de consolidación entre el 22-41%.

El desplazamiento inicial y la localización de la fractura no muestran resultados significativos al estudiarlos como factores predictores de pseudoartrosis. Parece que podría tener mayor relación con la afectación inicial del complejo fibrocartílago triangular, cuyo componente proximal se inserta en la base de la apófisis estiloides del cúbito.

La mayoría de estudios hasta ahora concluyen que la influencia de la estiloides cubital en el resultado funcional final no son relevantes. Sin embargo, en casos de mala consolidación disminuye la fuerza de pronación-supinación en esfuerzos de rotación mantenida (en nuestro caso, limitaría la vida laboral de la paciente). Todavía desconocemos si es una afectación intrínseca, o más bien debida a la lesión concomitante del TFCC. Por este motivo, estaría indicado en casos de dolor e inestabilidad crónicos tratar ambas estructuras en un mismo tiempo quirúrgico.