

Fractura intraarticular aislada del cúbito distal: Reporte de un caso clínico

Autores: Ricardo Sousa; Raquel Ricardo; Bárbara Costa; Filipe Castelo; Cláudia Santos

Centro de Trabajo: Centro Hospitalar Universitário Cova da Beira

E-mail: ricardorsousamd@gmail.com



1. Objetivos

Documentar un caso raro y intrigante de una fractura intraarticular aislada del cúbito distal tratada quirúrgicamente.

2. Material y Metodología

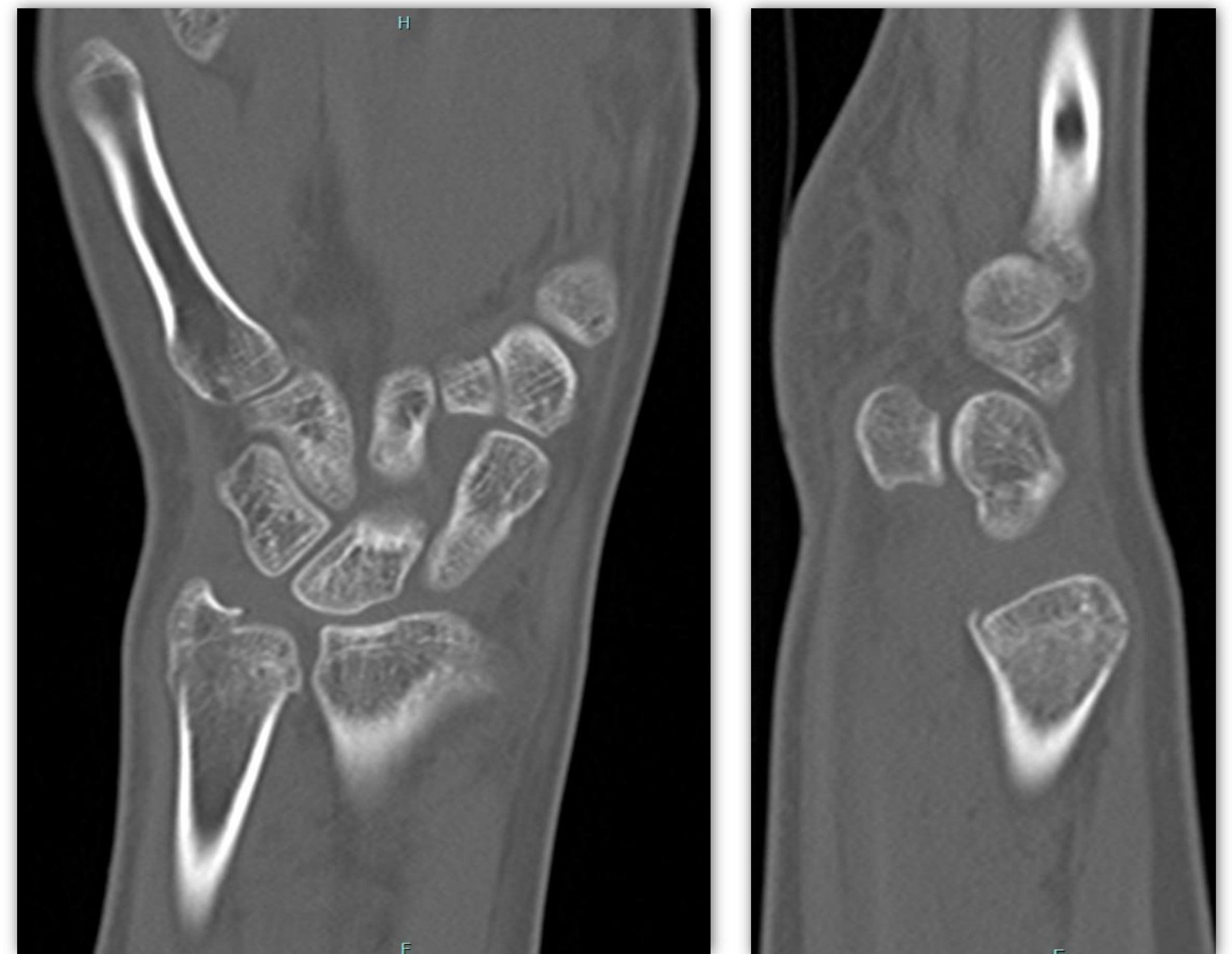
Presentamos el caso de una mujer de 19 años que acudió al Servicio de Urgencias tras sufrir una caída al nivel del suelo sobre el miembro superior izquierdo, que le produjo dolor, inflamación y pérdida funcional de la muñeca.

En el examen físico, el paciente presentaba edema en el lado cubital de la muñeca, dolor a la palpación y limitación de la movilidad por el dolor, incluso la imposibilidad de realizar la pronosupinación.

Después de una radiografía inconclusiva en dos planos, la tomografía computarizada (TC) detectó una fractura de cúbito distal aislada con una articulación radiocubital distal aparentemente intacta. Al día siguiente, el paciente fue sometido a reducción abierta y fijación interna con dos tornillos de compresión para la superficie articular y un tornillo de Herbert para la apófisis estiloides.

3. Resultados

El postoperatorio transcurrió sin complicaciones. El paciente fue dado de alta al día siguiente con inmovilización con férula *sugar-tongue* durante 6 semanas. Aunque con una limitación inicial en el rango de movimiento, después de meses de rehabilitación, recuperó la fuerza y movilidad equivalentes a las de la extremidad no lesionada.



Imágenes 3 y 4. TC coronal y sagital antes de la cirugía

4. Conclusão

Realizar una tomografía computarizada adicional de la muñeca en casos de quejas creíbles después de un trauma podría minimizar el riesgo de diagnosticar erróneamente este tipo de fractura muy poco común.

Debido a que es una fractura muy inusual, no existen pautas formales para el manejo de estos casos, por lo que creemos que el curso posoperatorio exitoso de este paciente puede guiar los planes de tratamiento futuros para los cirujanos ortopédicos que enfrentan fracturas similares.



Imágenes 1 y 2. Radiografías e TC axial antes de la cirugía



Imagen 5. Radiografías al final de 6 semanas

Bibliografía

- Jakab E, Ganos DL, Gagnon S. Isolated intra-articular fracture of the ulnar head. J Orthop Trauma. 1993;7(3): 290-292.
- Solan MC, Rees R, Molloy S, Proctor MT. Internal fixation after intra-articular fracture of the distal ulna. J Bone Joint Surg Br 2003;85(02):279–280.
- King GJ,McMurtry RY, Rubenstein JD, Gertzbein SD. Kinematics of the distal radioulnar joint. J Hand Surg Am 1986;11(06):798–804.
- T.A. Richards, D.N. Deal, Distal ulna fractures, J. Hand Surg. 39 (2) (2014)385–391.