

# ¿TÉCNICAS DE SALVAMENTO ARTICULAR O ARTRODESIS RADIOCARPIANA EN PSEUDOARTROSIS DE RADIO DISTAL? A PROPÓSITO DE UN CASO.

JULIAN SEVILLA FERNANDEZ, JORGE FERRERO RECASENS, DAVID CECILIA LOPEZ,  
VERONICA JIMENEZ DIAZ, LORENA GARCIA LAMAS.  
HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE

## INTRODUCCION:

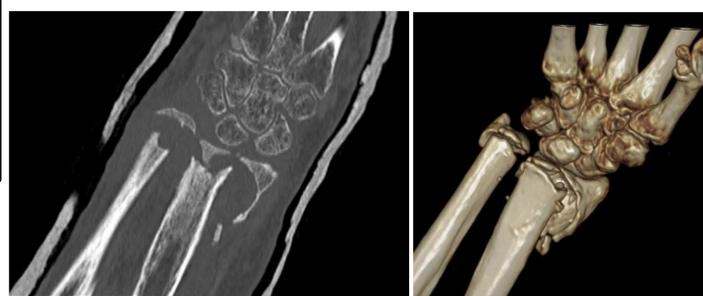
Las complicaciones tras fractura de radio distal son frecuentes. Una de las más excepcionales es la pseudoartrosis de radio distal, definida como ausencia de consolidación a los 6 meses de la fractura. Debido a su baja incidencia, el tratamiento quirúrgico no está estandarizado lo que hace que los resultados sean impredecibles.

## OBJETIVOS:

Presentar un caso de pseudoartrosis de radio distal tras tratamiento conservador de una fractura de Colles con indicación quirúrgica.

## MATERIALES Y METODOS:

Se expone el caso de una mujer de 89 años con antecedentes personales de enfermedad de Alzheimer moderada diagnosticada de fractura de radio distal extraarticular hace 15 días inmovilizada con férula, se decide mantener tratamiento conservador a pesar de colapso articular en radiografía de control retirando la inmovilización a las 6 semanas. La paciente sufre nueva caída a los 3 meses previo al control por traumatología, en las radiografías se aprecia un retraso en la consolidación. En el control a los 2 meses la paciente presenta dolor que limita sus actividades diarias. Se solicita un TAC que informan de pseudoartrosis de radio distal y se propone una artrodesis radiocarpiana.



## RESULTADOS:

Mediante abordaje dorsal a articulación radiocarpiana se procede a la cruentación del foco de pseudoartrosis, aporte de injerto esponjoso de cresta iliaca con BCP, resección de la cabeza cubital según técnica de Darrach, y síntesis con placa de artrodesis radiocarpiana anclada proximalmente a diáfisis radial y distalmente a hueso grande y tercer metacarpiano. Se retira inmovilización antebraquial a las 6 semanas, la paciente presenta ausencia de dolor y buena movilidad de dedos. A los cinco meses de la intervención quirúrgica, la paciente se encuentra asintomática con buena movilidad de dedos y sin complicaciones en herida quirúrgica, en la radiografía de control se observa consolidación completa por lo que se decide alta



## CONCLUSIONES:

Las pseudoartrosis de radio distal cuenta con pocas series de casos en la literatura. Se han sugerido factores de riesgo como la osteoporosis, el tabaquismo, enfermedades inflamatorias o datos de fractura inestable (gran conminación metafisaria, desplazamiento inicial importante, fractura cubito distal asociada...). No existe un tratamiento estandarizado, pero parece que siempre se debe intentar un procedimiento de salvamento articular salvo en casos en los que fracasa este o en pacientes con baja demanda funcional, en cuyo caso es apropiado el empleo de la artrodesis radiocarpiana de inicio.