

Complicaciones asociadas al uso de placa volar en las fracturas de extremidad distal de radio.

Alfaro Serrano, Juan Miguel; Carrillo Juliá, Francisco Javier; Latorre Coy, María del Pilar; Gómez Templado, Guillermo Jesús; González Escolar, Francisco.

Objetivo.

Presentar la incidencia de complicaciones en los pacientes con fractura de extremidad distal del radio, tratados con placa volar, mediante abordaje de Henry.

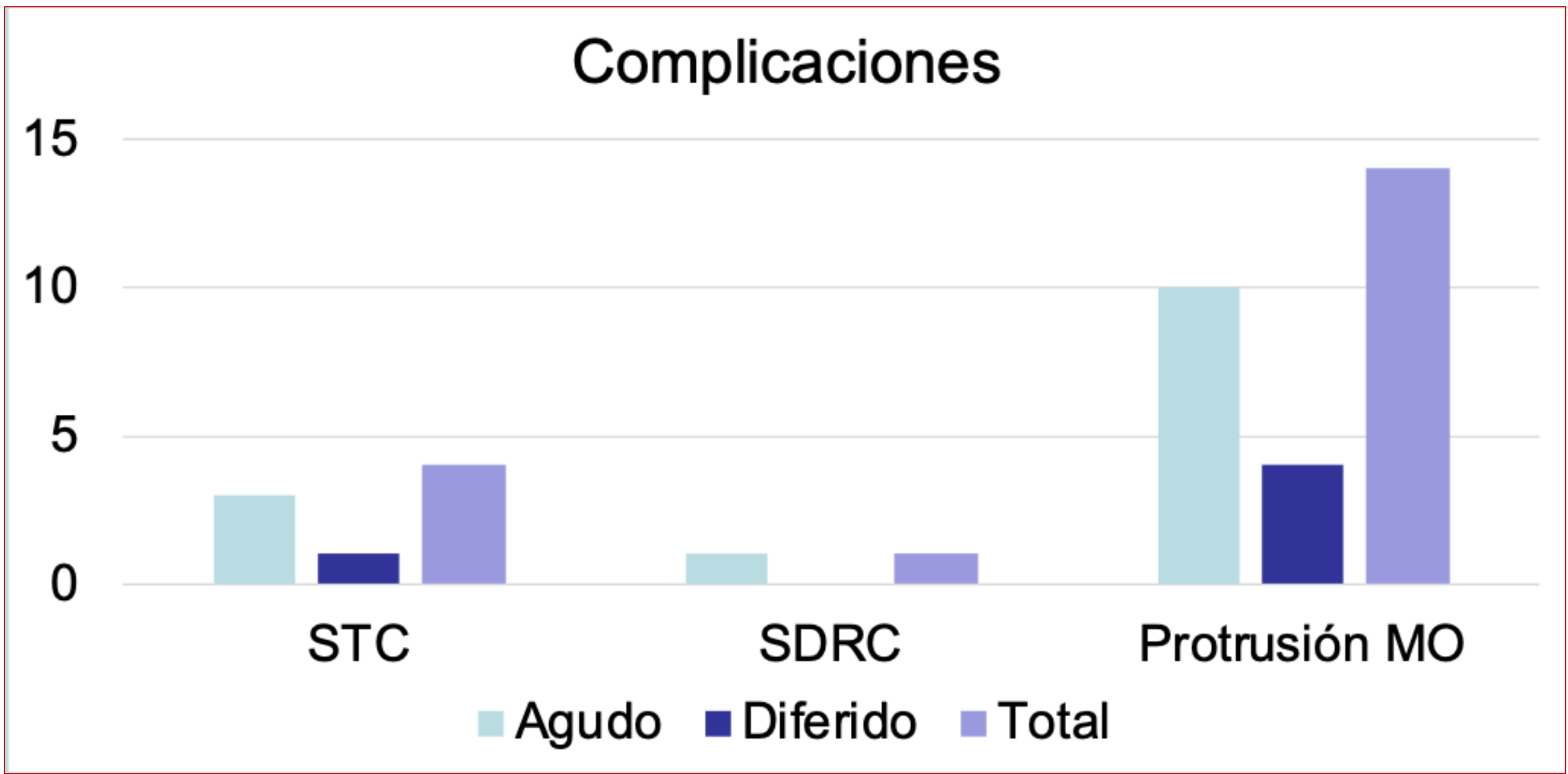
Materiales y Métodos.

Se realiza un estudio descriptivo tras revisar retrospectivamente 109 fracturas de extremidad distal del radio que fueron tratadas mediante reducción abierta y fijación interna con placa volar por un solo cirujano entre enero de 2016 y diciembre de 2022, en el Hospital General Universitario Morales Meseguer, Murcia.

Se incluyeron los pacientes con fractura extraarticular de radio distal, excluyendo a los pacientes que presentaban fracturas asociadas de cubito distal, fracturas intraarticulares de radio distal y fracturas que precisaron de artroscopia.

Resultados.

El tiempo medio de seguimiento fue de 25 meses. Del total de 109 fracturas de radio distal intervenidas en nuestro hospital, la tasa global de complicaciones fue del 17,4%. 4 (3,6%) pacientes sufrieron STC posterior a la cirugía, 3 precisaron de neurolisis posterior del mismo. Un (0,9%) paciente desarrollo un síndrome de dolor complejo postquirúrgico. 14 (12,8%) pacientes tuvieron que someterse a cirugía de extracción de material de osteosíntesis por rigidez o por protrusión de tornillos en la articulación radiocubital distal.



Conclusión.

En nuestro hospital, el tratamiento con placa volar de las fracturas de extremidad distal del radio es el tratamiento de elección para la mayoría de fracturas de radio distal.

Esta técnica es cada vez es más popular entre los cirujanos ortopédicos. La tasa de complicaciones varia entre el 3 y el 36% según las series. La mayoría de pacientes tratados con placa volar tienen unos buenos resultados y no presentan complicaciones. Nuestra tasa global de complicaciones fue del 17,4% encontrándose dentro de la media según las series revisadas.

Bibliografía.

- Orbay JL. The treatment of unstable distal radius fractures with volar fixation. Hand Surg. 2000;05(02):103–12.
- Berglund LM, Messer TM. Complications of volar plate fixation for managing distal radius fractures. J Am Acad Orthop Surg. 2009;17(6):369–77.
- Perregaard S, Jørgensen RW, Landgren M. Complications after volar locking plate fixation of distal radius fractures: A retrospective study of 822 patients. J Hand Surg Am. 2023