

FRACTURAS DE RADIO DISTAL ASISTIDAS POR ARTROSCOPIA. NUESTRA EXPERIENCIA EN 18 CASOS CONSECUTIVOS

- Devís García A, González Pérez AD, Marquina Ferrer H, Górriz Aranda L, Aranda Palomo N.
- Hospital Universitario de Torrevieja.

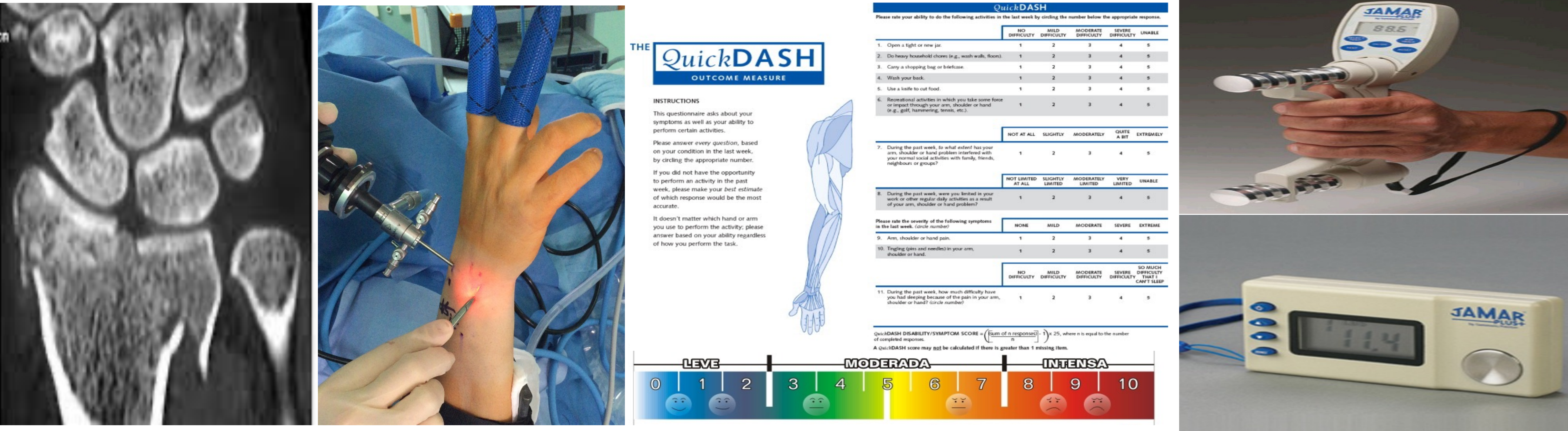
OBJETIVO

Presentar nuestra experiencia en el manejo quirúrgico de fracturas de radio distal asistidas por artroscopia en el Hospital Universitario de Torrevieja desde 2018 a 2023.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de un estudio retrospectivo consecutivo de **18 pacientes** con fracturas de radio distal intervenidos de reducción abierta y fijación interna asistida por artroscopia y el manejo de sus lesiones asociadas en el mismo acto quirúrgico.

Recogemos distintas variables preoperatorias (edad, sexo, lateralidad, dominancia, clasificación AO). Como variables intraoperatorias se recogió la necesidad de tratamientos adicionales por lesiones asociadas. Postoperatoriamente se midieron rangos de movilidad del (Flexión dorsal, flexión palmar, desviación radial y cubital, oposición de pulgar medido con escala de Kapandji), la fuerza en Kg, con aparato dinamométrico (puño, pinza termino-terminal) y pasamos escalas de dolor (EVA) y funcional (QuickPath-DASH).



RESULTADOS

La edad media de los pacientes (4 mujeres, 14 hombres) fue de 40.6 años (21-67). En el 55.5 % la intervención fue en el lado dominante. La mayoría de las fracturas (44.4%) eran tipo C2. El balance articular medio fue de 66.9 grados de flexión palmar, 66.1 grados de flexión dorsal, 26.6 grados de desviación cubital y 18.6 grados de desviación radial. La fuerza media de puño y pinza T-T fueron de 24.3 kg y 4.2kg respectivamente. El EVA medio fue de 1 y el QuickPath-DASH de 13.2. El tiempo medio de seguimiento fue 24.7 meses (6-59 meses). El 50% de los pacientes presentaron lesiones asociadas. Un 33% precisó de sutura capsular artroscópica del FCCT por rotura tipo IB de Palmer. Dos pacientes precisaron necesidad de reintervención por molestias de material y por fractura periplaca.

CONCLUSIONES

La presencia de artroscopia en fracturas de radio distal ayuda a una mejor reducción de los fragmentos y al tratamiento de lesiones asociadas, que se traduce en la obtención de buenos resultados funcionales en nuestros pacientes y en la literatura actual.

