

Introducción

Las fracturas del radio distal son lesiones frecuentes que suponen entre un 10 y un 25% de todas las fracturas y el 75% de las fracturas de la muñeca. El tratamiento definitivo indicado depende de las características de la fractura y de los signos de inestabilidad asociados. Entre las posibles complicaciones, encontramos la pseudoartrosis, que se presenta con una baja frecuencia debido a que es una fractura que asienta sobre hueso metafisario bien vascularizado.

Objetivo

Mostrar la evolución de un caso de pseudoartrosis de radio distal, así como los resultados clínicos, funcionales y radiológicos de su tratamiento.

Material y métodos

Paciente mujer de 53 años que tras traumatismo de alta energía presenta fractura de radio distal con desviación dorsal apreciable en la radiografía simple. Tras la reducción cerrada e inmovilización con férula braquiopalmar, se decide tratamiento conservador con seguimiento periódico en consultas. A los 9 meses de la lesión la paciente persiste con molestias por lo que se decide realizar un TAC, que nos informa la presencia de una pseudoartrosis. Tras este hallazgo, se decide el tratamiento quirúrgico, decortizando los bordes esclerosos, aportando autoinjerto de cresta ilíaca y fijando la fractura con placa de radio distal por vía volar.



Figura 1. Fractura metafisaria radio distal



Figura 2. Imágenes postreducción cerrada

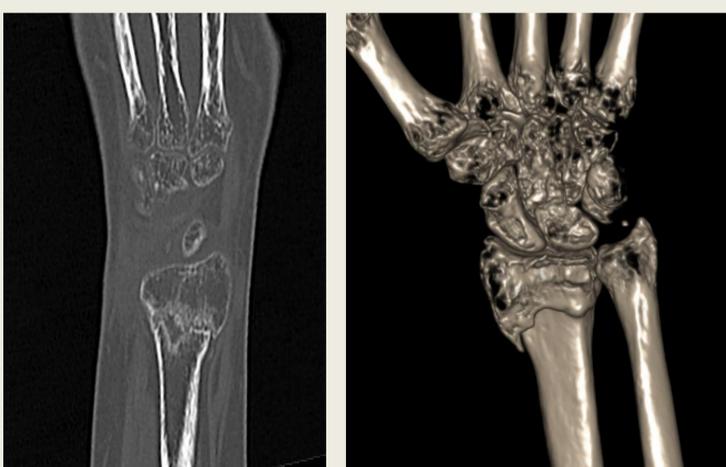


Figura 3. Pseudoartrosis radio distal (TAC)

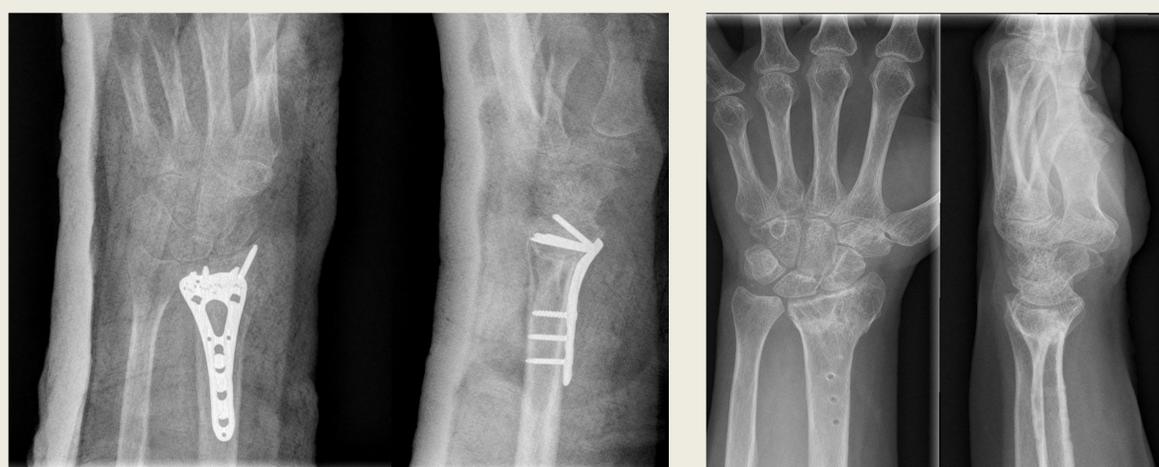


Figura 4. Imágenes postquirúrgicas

Resultados

A los 6 meses postoperatorios, el paciente presenta ausencia de dolor (EVA: 0), signos radiológicos de consolidación y unos excelentes resultados funcionales con una puntuación en la escala DASH de 10,92 y de 90 puntos en la Mayo Wrist Score. La paciente ha reanudado su actividad laboral sin complicaciones.

Conclusiones

La pseudoartrosis de radio distal presenta una baja incidencia en las fracturas de muñeca tratadas de forma conservadora, pero ante su aparición, la decorticación ósea asociada al autoinjerto de esponjosa y fijación con placa de radio distal por vía volar, es una técnica electiva y que aporta buenos resultados.