

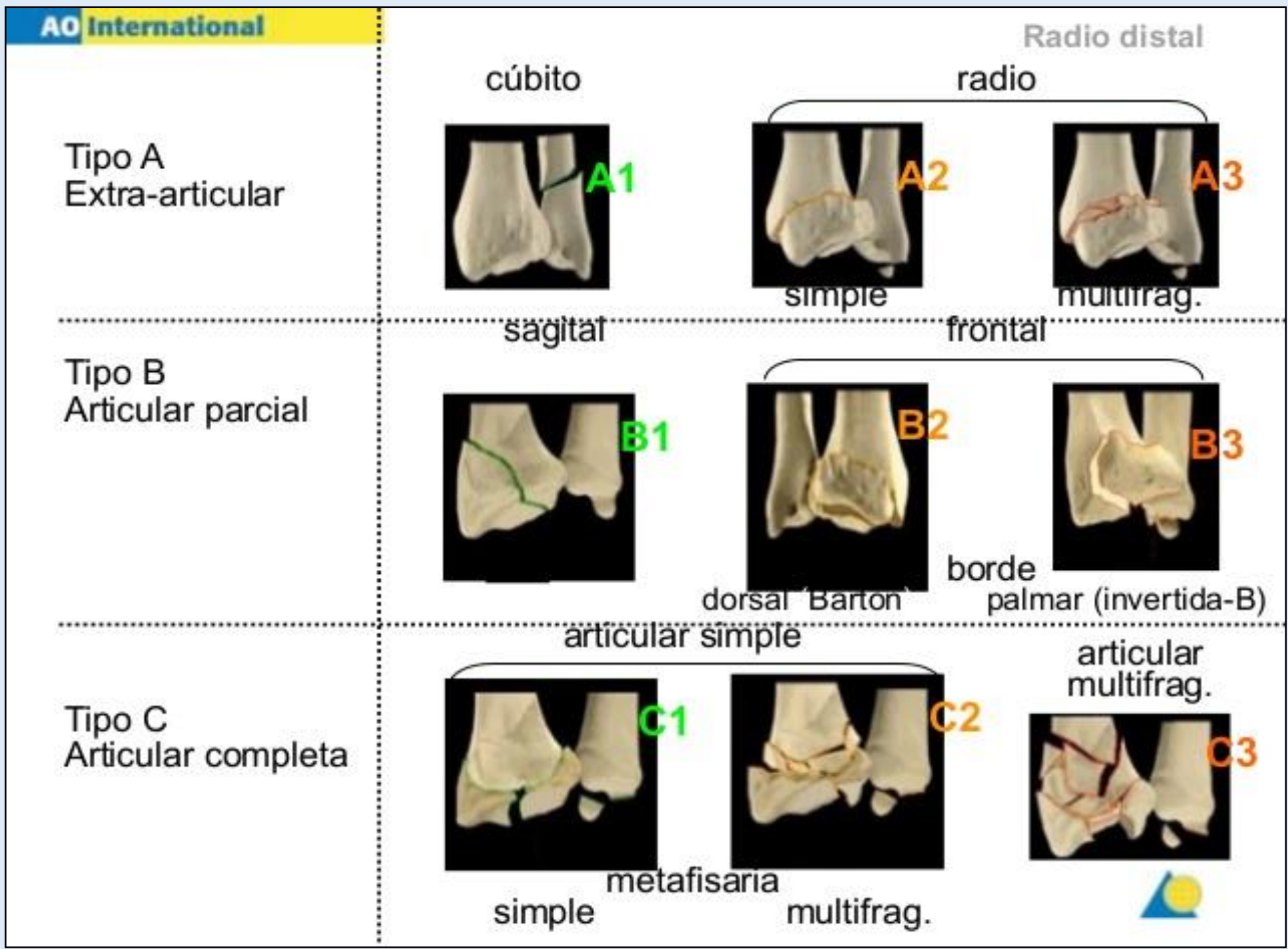
# Pseudoartrosis de fractura de estiloides radial no desplazada en paciente joven



ANA MARIA VALVERDE VILLAR  
PABLO HERNÁNDEZ ESTEBAN  
H.U. Santa Cristina  
Madrid

## Introducción

- Las fracturas de estiloides radial son un tipo de fracturas poco frecuentes
- En la clasificación AO las podemos definir como 23B1
- Hay que descartar su asociación a lesiones de ligamento escafo-lunar y su tratamiento habitualmente es conservador, si no está desplazada



- El OBJETIVO de este trabajo es la presentación de un caso inusual de pseudoartrosis en una fractura de estiloides radial no desplazada y revisión de la bibliografía al respecto

## Material y metodología:

- Chico de 19 años que tras una caída casual apoyando la mano derecha presenta dolor e impotencia funcional en la muñeca
- En urgencias se diagnostica de fractura de estiloides radial no desplazada (23B1) junto con fractura no desplazada de hueso grande
- En la radiografía se aprecia un espacio escafo-semilunar preservado

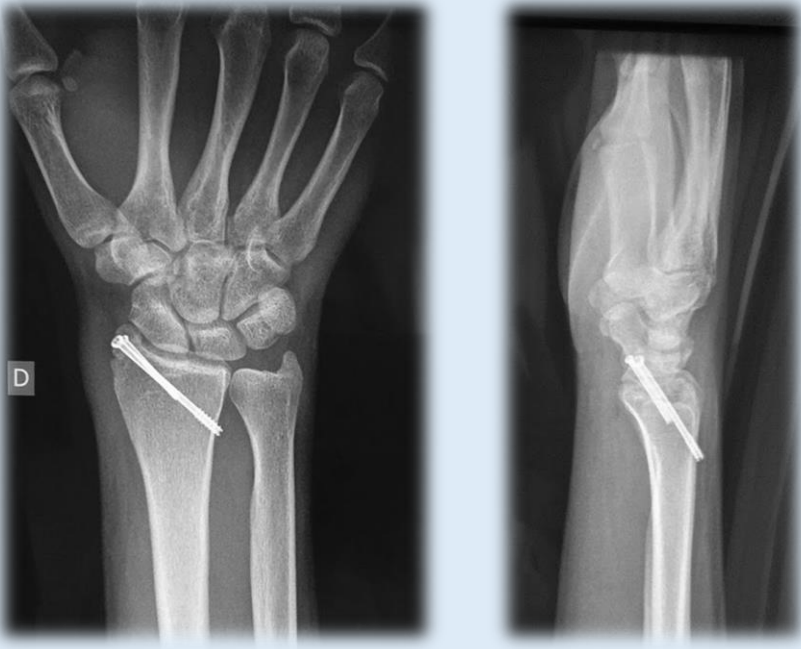
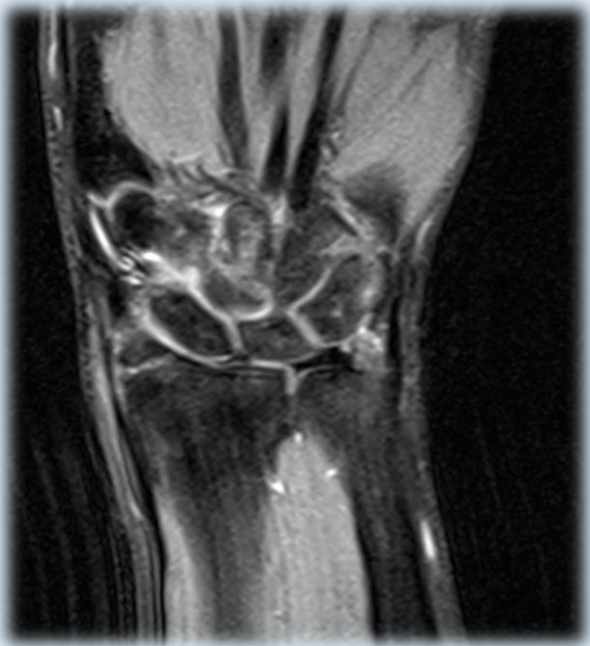


- Se trata con yeso antebraquial con primer dedo durante 6 semanas con control radiológico las 2 primeras semanas para controlar el desplazamiento, y posterior rehabilitación.
- A los 2 meses el paciente refiere dolor a nivel de estiloides radial.

- Se realiza control radiológico y se aprecia retraso en la consolidación de la fractura de radio.



- Se inicia entonces tratamiento con magnetoterapia.
- A los 6 meses continúa con dolor y sin signos de consolidación.
- Se realiza RM de muñeca que es informada como pseudoartrosis de fractura de estiloides radial sin afectación de ligamento escafo-lunar



- Se decide intervenir quirúrgicamente, realizándose limpieza de foco de pseudoartrosis y osteosíntesis con 2 tornillos a compresión
- Se realiza también artroscopia de muñeca para valorar reducción y estado de ligamento escafo-lunar, que estaba íntegro y con buena tensión
- Se inmoviliza durante 15 días con férula y a las 6 semanas comienza con rehabilitación
- A los 2 meses de la cirugía se aprecia signos de consolidación en la radiografía y mejoría clínica, con leve dolor y movilidad completa

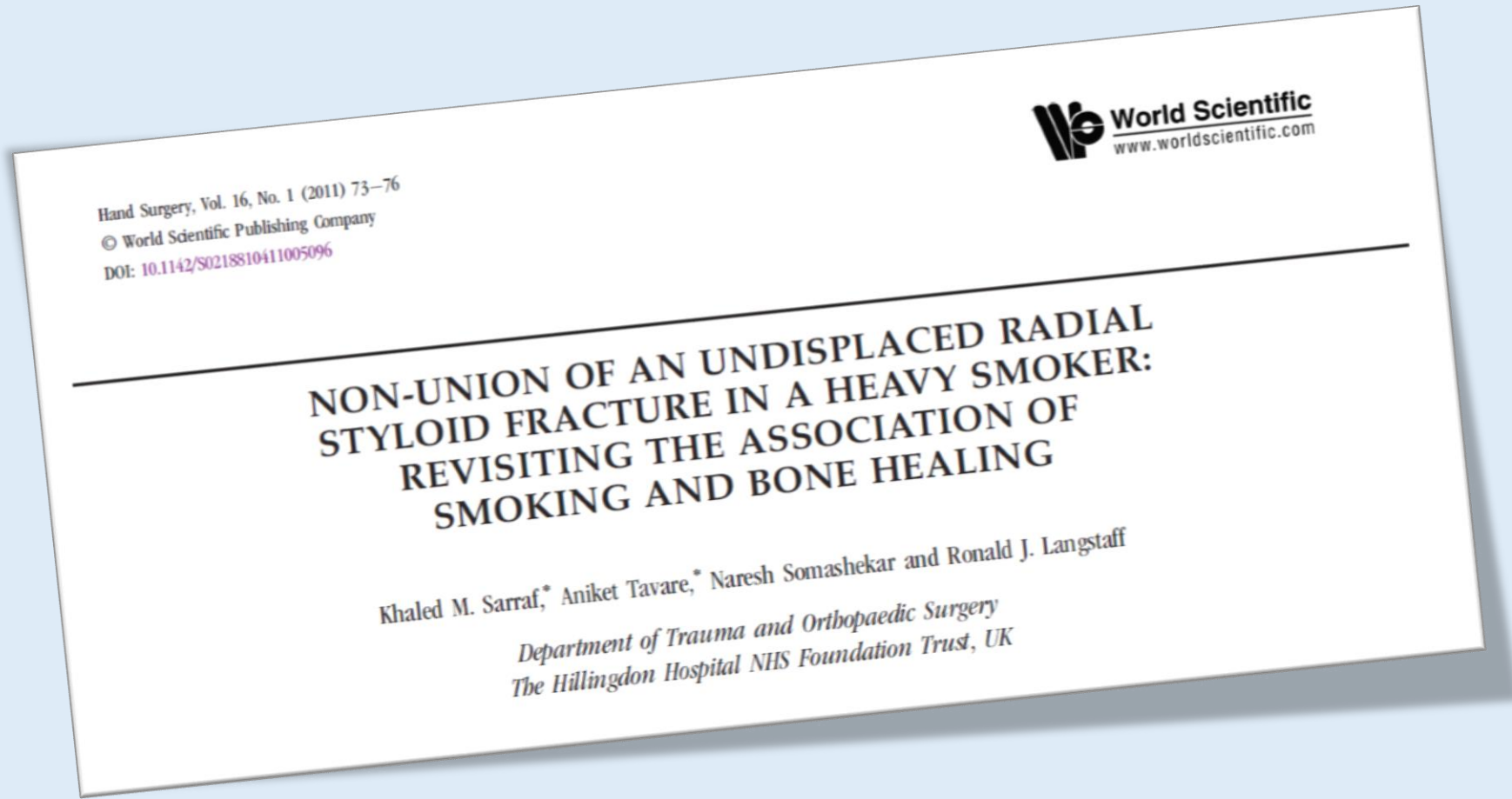


## Discusión:

- La pseudoartrosis de fracturas de radio distal es una complicación rara:
  - Bacorn y Kurtzke --> incidencia de 0,2%
  - Factores de riesgo:



- Tratamiento:
  - Conservador: Ancianos o baja demanda funcional
  - Quirúrgico: la mayoría
    - Apertura del foco para refrescar, aporte de injerto y osteosíntesis +/- alargamiento de supinador largo
    - Artrodesis: si menos de 5mm de hueso subcondral remanente
- La pseudoartrosis de estiloides radial es un proceso extremadamente raro
- En la bibliografía sólo hemos encontrado un caso similar:
  - Relacionan la falta de unión con el hábito tabáquico del paciente. Hecho que también presentaba nuestro paciente
  - El tabaco interfiere en la curación de la fractura a varios niveles:
    - Efecto vasocronstrictor de la nicotina
    - Hipoxia tisular provocada por en monóxido de carbono
    - Toxinas del humo del tabaco que afectan directamente a la actividad osteoblástica y a la síntesis de colágeno
  - En su caso, se consiguió la consolidación con ultrasonidos y no precisó cirugía



## Conclusiones:

- Las fractura de estiloides radial son raras y más aún la pseudoartrosis de las mismas, sobre todo cuando no están desplazadas
- Se ha relacionado al tabaco como factor de riesgo para la aparición de las mismas

## Bibliografía:

- Prommersberger KJ, Fernandez DL. Nonunion of distal radius fractures. Clin Orthop Relat Res. 2004 Feb;(419):51-6. Review
- Bacorn RW, Kurtzke JF. Colles' fracture: A study of two thousand cases from the New York State Workmen's Compensation Board. J Bone Joint Surg. 1953;35A:643-658
- Brashear HR. Diagnosis and prevention of non-union. J Bone Joint Surg. 1965;147A:174-178
- Rosen H, Friedrich B, Kuner E, et al. Pseudarthrosen. In: Müller ME, Allgöwer M, Schneider R, Willenegger H (eds). Manual der Osteosynthese. Berlin: Springer; 1992:713-742
- Fernandez DL, Ring D, Jupiter JB. Surgical management of delayed union and nonunion of distal radius fractures. J Hand Surg. 2001;26A: 201-209
- Sarraf KM1, Taware A, Somashekar N, Langstaff RJ. Non-union of an undisplaced radial styloid fracture in a heavy smoker: revisiting the association of smoking and bone healing. Hand Surg. 2011;16(1):73-6