

DEFORMIDAD DE MADELUNG: LIBERACIÓN DEL LIGAMENTO DE VICKER Y OSTEOTOMÍA EN CÚPULA DEL RADIO DISTAL COMO OPCIÓN DE TRATAMIENTO

Sergio Quirante García, Milagros Piña Corral, Andrés José Sánchez Aguilera
Complejo Hospitalario Universitario de Granada

INTRODUCCIÓN

La deformidad de Madelung aislada es un trastorno del crecimiento de la parte distal del radio, representa el 1,7% de las deformidades de la mano. Predominio femenino (4:1). Afectación bilateral en dos tercios de los casos. Edad entre los 8 y 14 años, por hacerse más pronunciada la prominencia del cúbito distal y el dolor relacionado con la actividad. Radiográficamente: Radio acortado e incurvado con convexidad dorsal y radial y subluxación dorsal de la cabeza cubital así como subluxación del carpo a volar y cubital, al parecer por el cierre prematuro de la porción anteromedial de la fisis distal del radio.

OBJETIVOS

Proponer una solución quirúrgica definitiva en casos como el presentado.

MATERIALES Y METODOLOGÍA

Niña de 11 años con deformidad de Madelung bilateral que refiere que a lo largo del último año presenta aumento de dolor y déficit de la movilidad de muñeca izquierda, que le supone una limitación para su vida diaria. Se propone tratamiento quirúrgico y se opta por realizar una osteotomía en cúpula de radio distal, incluyendo liberación del ligamento de Vicker con reorientación de la carilla articular y fijación con dos agujas Kirschner, epifisiodesis de cúbito distal y fijación de articulación radiocubital distal con una aguja Kirschner tras reducción de la misma.

RESULTADOS-DISCUSIÓN

Desaparición del dolor y consecución de rango de movilidad completo incluida la pronosupinación. Normalización radiológica y estética de la muñeca.

CONCLUSIONES

La liberación del ligamento de Vicker junto a la osteotomía en cúpula del radio distal proporciona resultados satisfactorios con respecto al alivio del dolor (indicación fundamental), aumento del rango de movimiento y mejor apariencia.

