Luxación volar de articulación radiocubital distal inveterada

Gallegos Rodríguez, L.; Jiménez Santiago, J.; Elizondo Espósito D.; Hernández Cortés, P.

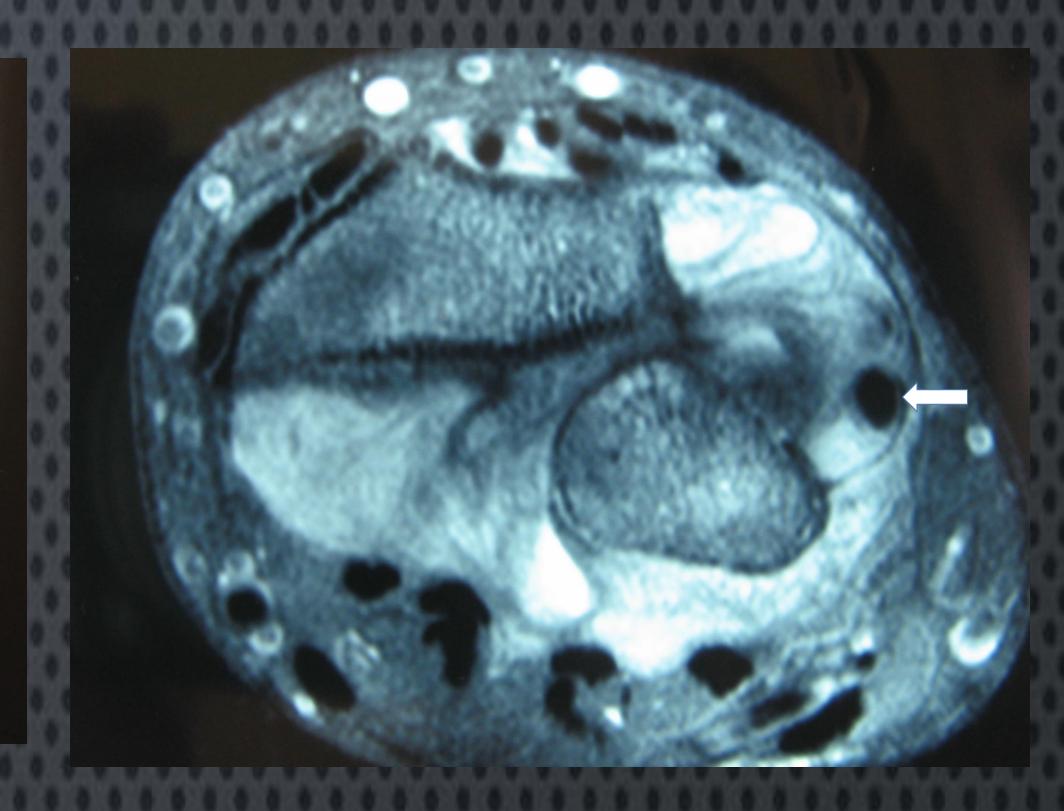
Introducción

La luxación volar de articulación radiocubital distal (RCD) es una patología infrecuente, con pocos casos publicados en la literatura, cuya demora en diagnóstico y tratamiento puede provocar una discapacidad funcional significativa. Hasta el 50% de estas lesiones pueden pasar desapercibidas inicialmente, debido a la falta de deformidad clínica evidente y una evaluación incorrecta de las radiografías de muñeca.

Objetivos

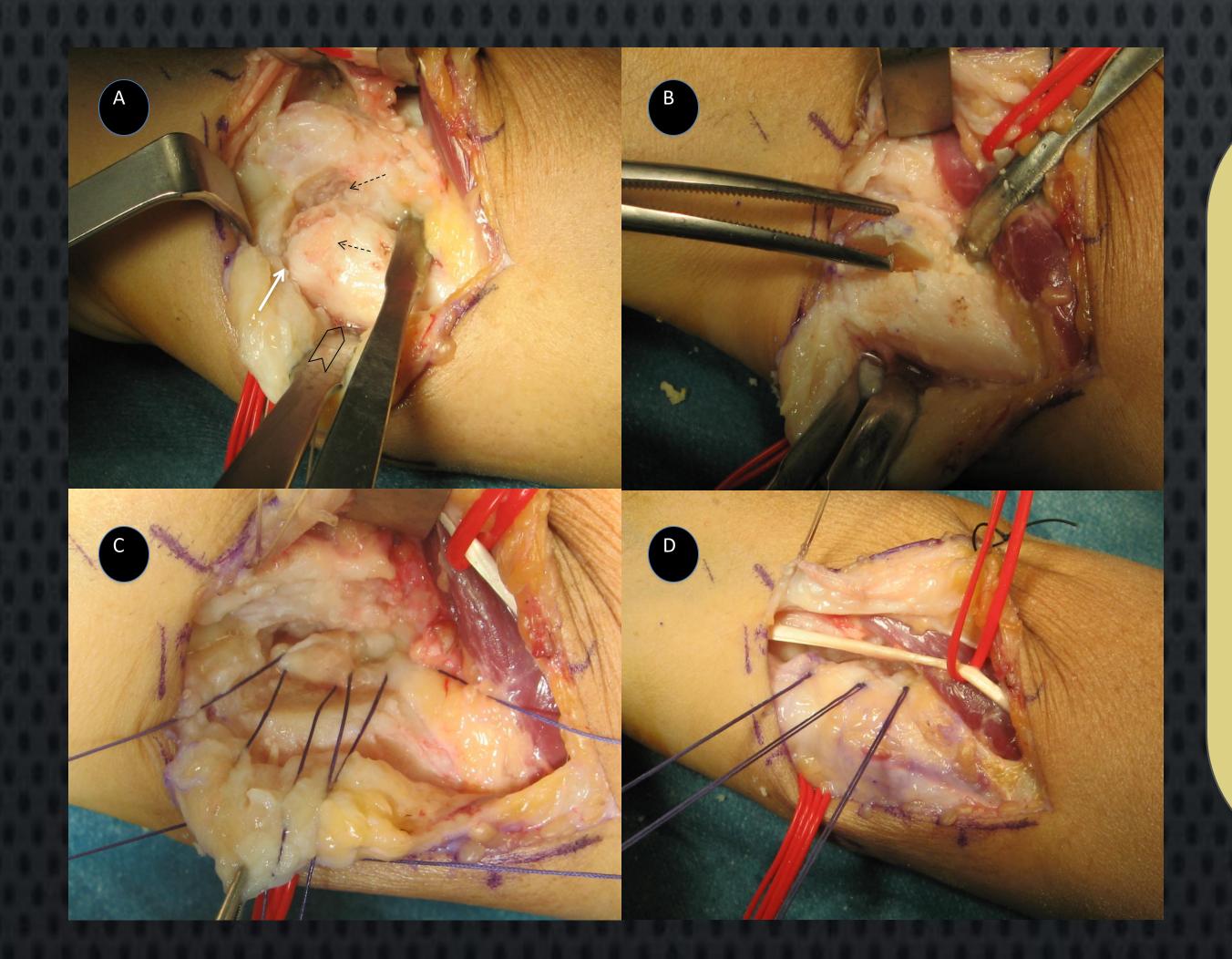
Presentar un nuevo caso de luxación RCD volar inveterada y ponerlo en relación con una revisión bibliográfica sobre esta lesión, para discutir las dificultades y condicionantes del tratamiento.





Material y metodología

Presentamos el caso de un paciente de 27 años de edad, con dolor y limitación de la movilidad de muñeca tras caída accidental. Tras 8 meses tratado como una contusión simple, se diagnostica de luxación RCD palmar inveterada y se trata quirúrgicamente, mediante una reducción abierta y hemirresección de Bowers por un daño condral irreparable en la cabeza del cúbito.



Resultados

La cabeza cubital se impactó en borde volar de cavidad sigmoidea del radio, no permitiendo reducción de la luxación y determinando una lesión osteocondral.

El paciente, tras la intervención quirúrgica, recuperó pronosupinación completa, no presentando dolor, ni síntomas de pinzamiento radio-ulnar durante desarrollo de su actividad cotidiana y laboral.

Conclusiones

La luxación volar de la RCD es una lesión rara, y puede pasar desapercibida con facilidad. La demora diagnósticoterapéutica, se asocia a lesión osteocondral por impactación en la cabeza del cúbito y un peor pronóstico. La reducción abierta es obligada y las lesiones de la superficie articular justifican la necesidad de técnicas de salvamento como la resección o hemiresección de extremo distal de cúbito, operación de Sauvé-Kapandji o artroplastia de reemplazo protésico.