

“Abordaje dorsal de las fracturas de radio distal. A propósito de un caso”

Nabil Slaoui Berezak, Jorge Crespo Cánovas, Jesús Llorens, Josefina Andrés Grau

Unidad de miembro superior. Complejo hospitalario universitario Santa Lucía-Rosell. Cartagena

Introducción: El abordaje dorsal en las fracturas de EDR supone una herramienta quirúrgica en aquellas fracturas con cortical volar íntegra, fragmentos o depresiones articulares que no son abordables por la vía dorsal y ante necesidad de injerto óseo.

Objetivo: presentamos el caso de una fractura de EDR que ha precisado un abordaje dorsal con RAFI mediante una placa dorsal bloqueada.

Material y métodos: paciente de 29 años que acude a urgencias por dolor e impotencia funcional de la muñeca derecha tras sufrir un traumatismo directo realizando una práctica deportiva. A la exploración presenta tumefacción, deformidad e impotencia funcional. En urgencias se ejecuta una reducción cerrada. Ante la inestabilidad y la conminución de la fractura, se decide realizar una reducción abierta mediante un abordaje dorsal. Se realiza estudio radiológico y TAC para manejo y planificación quirúrgica.

Técnica quirúrgica: bajo anestesia locorregional, se realiza un abordaje dorsal mediante una incisión cutánea recta desde la base del segundo metacarpiano de unos 5 cm en sentido proximal. Se reduce el foco de la fractura con la ayuda de 3 agujas Kirschner y se coloca placa dorsal bloqueada más injerto óseo de banco. Se comprueba estabilidad y la congruencia mediante escopia, cierre de la incisión por planos dejando abierto el primer compartimento y dejando el tendón EPL subcutáneo. Se coloca férula antebraquiopalmar dorsal durante 4-6 semanas.



Conclusión: A pesar de la dificultad del abordaje dorsal en las fracturas EDR, éste implica una reconstrucción más anatómica debido a la buena visión, facilita la reducción y permite la reparación de lesiones asociadas.