

A PROPÓSITO DE UN CASO. MANEJO DE LA DEFORMIDAD DE MADELUNG BILATERAL.

Sergio Valle López, Alberto Espinel Riol, Pablo Almena Rodríguez, M. A. Díez del Corral, Ignacio Aguado Maestro (Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid).

INTRODUCCIÓN:

Deformidad de Madelung → cierre prematuro de la porción medial y volar de la fisis distal del radio.

- Incurvación cubital y volar del radio distal.
- Migración proximal del semilunar.
- Incongruencia articulación radiocubital distal.
- Subluxación dorsal del cúbito.

PRESENTACIÓN DEL CASO:

- Niña de 10 años, deformidad progresiva y dolor en ambas muñecas de meses de evolución.
- Exploración física: cúbito prominente en cara dorsal, limitación a la extensión y supinación (+ derecha).
- Pruebas complementarias: radiografía AP y lateral de muñecas.
- Diagnóstico: Deformidad de Madelung bilateral.
- Tratamiento: cirugía muñeca derecha.
 - Osteotomía de Dome.
 - Extirpación ligamento de Vickers.
 - Fisiolisis del radio.
 - Epifisiodesis cubital.

RESULTADOS:

- Tras 6 semanas de inmovilización, comenzó tratamiento rehabilitador.
- A los 3 meses de la cirugía: corrección radiológica de la inclinación volar y cubital del radio distal y de la posición del cúbito.
- Funcionalmente: balance articular completo, salvo últimos grados de flexión dorsal y no dolor.

CONCLUSIONES:

- ✓ La osteotomía de radio asociada a epifisiodesis cubital es un tratamiento efectivo para conseguir los resultados obtenidos.
- ✓ No se puede descartar alguna intervención adicional en el futuro de dicha paciente una vez alcance la madurez esquelética.

EVOLUCIÓN

