

Corrección quirúrgica de la deformidad de Madelung mediante osteotomía de Dome: Reporte de un caso

INTRODUCCIÓN

La enfermedad de Madelung es una deformidad caracterizada por el cierre prematuro de la fisis medial y volar del radio distal, lo que genera deformidad progresiva, dolor y limitación funcional. Puede ser idiopática, genética o secundaria a traumatismos.

CASO CLÍNICO

Mujer de 16 años con dolor y deformidad atraumática progresiva en ambas muñecas.

EXAMEN FÍSICO:

- Cúbito prominente en cara dorsal (más evidente en muñeca derecha).
- Dolor con flexo-extensión y pronosupinación.
- Limitación de la supinación 40º en muñeca derecha

DIAGNÓSTICO:

ENFERMEDAD DE MADELUNG
BILATERAL, PREDOMINIO LADO
DERECHO.

TRATAMIENTO:

Osteotomía en cúpula de radio y extirpación del ligamento de Vickers + fijación mediante agujas de Kirschner. (Fig 3.)

PRUEBA IMAGEN

- Rx y TAC Muñeca: Inclinación volar y cubital del radio distal, carpo sin cambios degenerativos significativos. (Fig 1 y 2.)

EVOLUCIÓN:

- Inmovilización con yeso (6 semanas).
- Retiro de agujas a las 8 semanas e inicio de rehabilitación.
- A los 3 meses, adecuada corrección radiológica (Fig4.) y mejoría funcional, salvo leve limitación en supinación activa, tratada con infiltración de toxina botulínica por contractura en pronador redondo.
- Alta a los 18 meses con movilidad completa y ausencia de dolor.

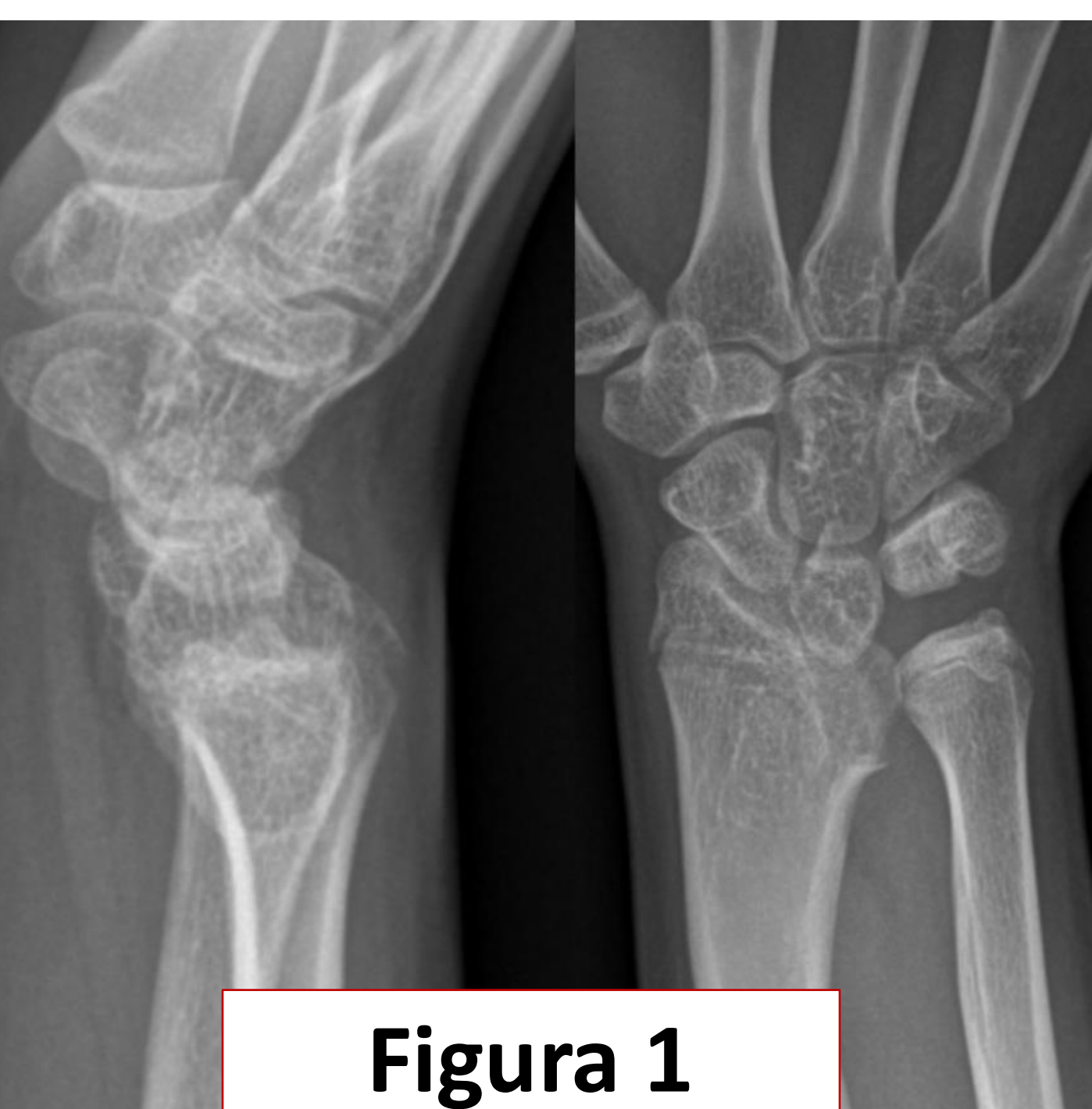


Figura 1



Figura 2

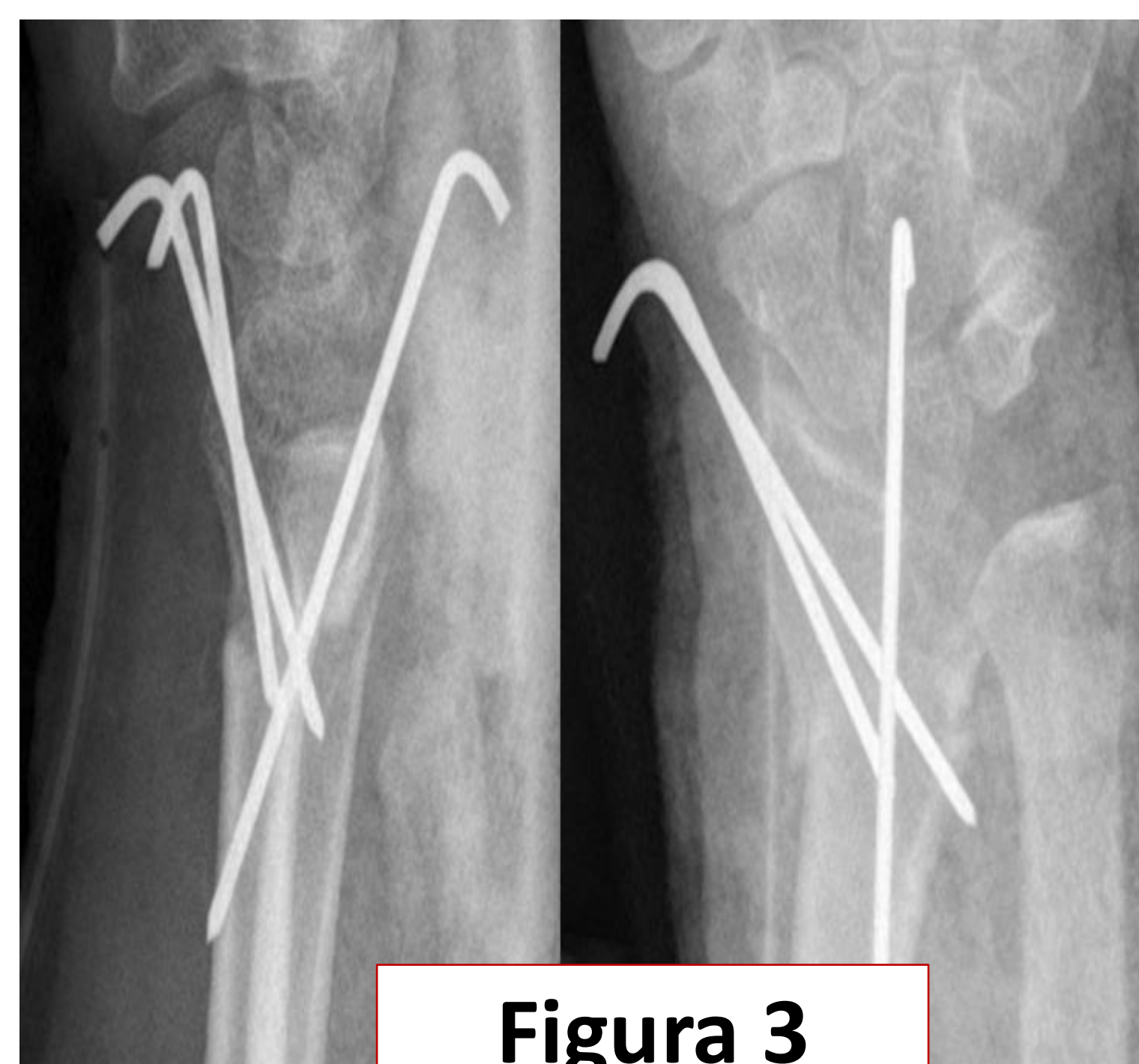


Figura 3

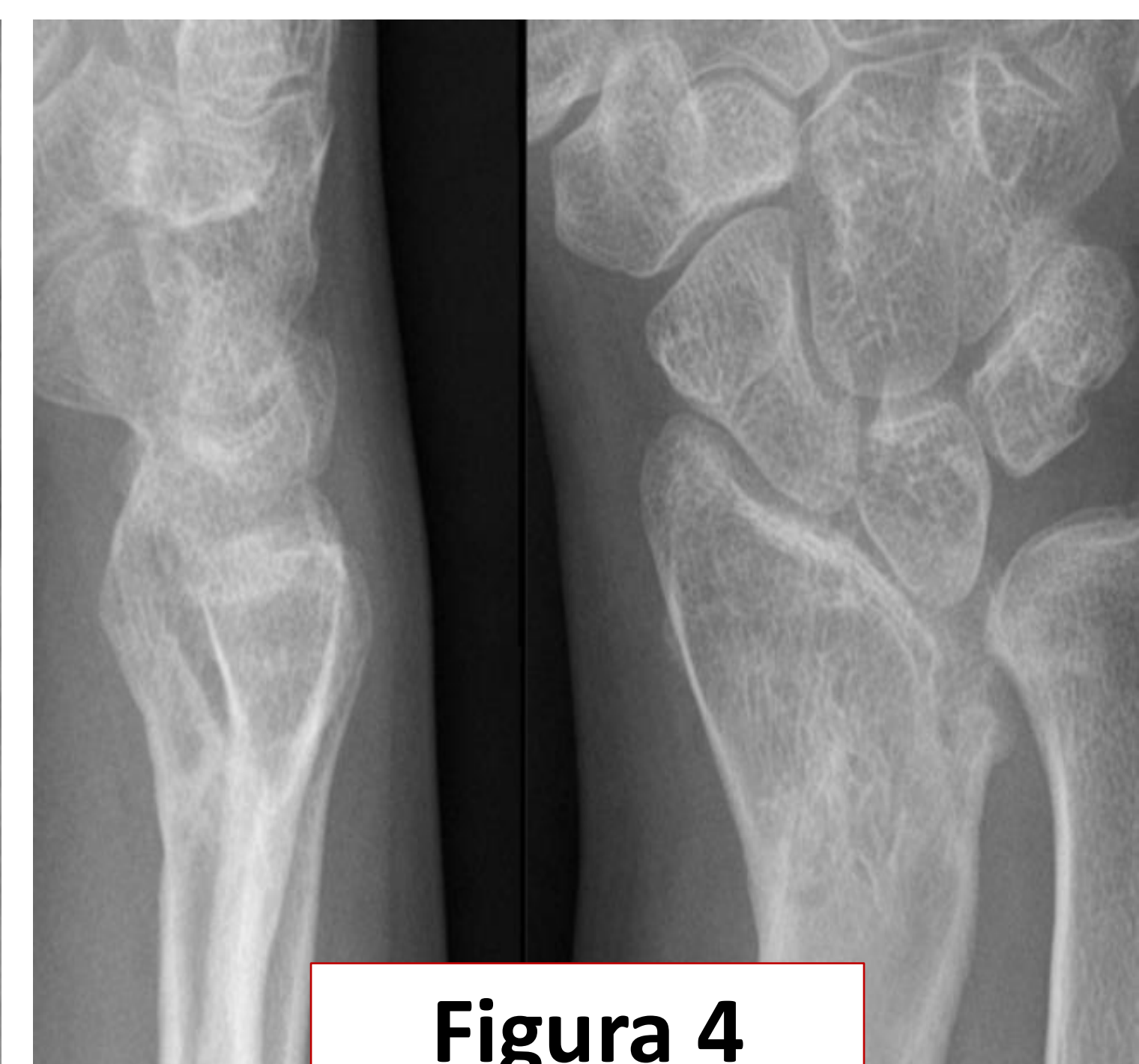


Figura 4

DISCUSIÓN

El tratamiento quirúrgico en la enfermedad de Madelung, especialmente la osteotomía en cúpula radial combinada con la exéresis del ligamento de Vickers, ha demostrado ser una opción eficaz para mejorar la función y reducir el dolor. La indicación quirúrgica debe individualizarse según los síntomas y la maduración ósea del paciente.