

TRATAMIENTO DE FRACTURA DE CABEZA RADIAL EN PACIENTE JOVEN. A PROPÓSITO DE UN CASO

López Navarro, María del Mar; Franco Rodríguez, David; Garrido Díaz, Yanira; Muelas Ortiz, José Antonio; Gutiérrez Rodríguez, Blanca
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO LOS ARCOS DEL MAR MENOR

OBJETIVOS

Presentamos el caso de un paciente en edad laboral con fractura de cabeza radial para el que buscamos un tratamiento lo más efectivo para su edad y su ocupación laboral, considerando como mejor opción la artroplastia de cabeza radial.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente de 31 años que acude a urgencias por dolor en codo izquierdo tras caída accidental en muñeca. A la exploración presenta dolor a la palpación en cabeza radial con limitación para la flexo-extensión y prono-supinación. En la radiografía se aprecia fractura de cabeza radial, realizamos TC clasificando la fractura como Masson tipo III y fractura de apófisis coronoides. El paciente trabaja como agricultor y su mano dominante es la izquierda. Por esto, se decide tratamiento quirúrgico mediante artroplastia de cabeza radial con prótesis a modo espaciador y reanclaje y refuerzo de los ligamentos lateral ulnar colateral y colateral externo y de la musculatura epicondílea mediante arpón transóseo.

El paciente es dado de alta mediante férula braquial en prono-supinación neutra.

RESULTADOS

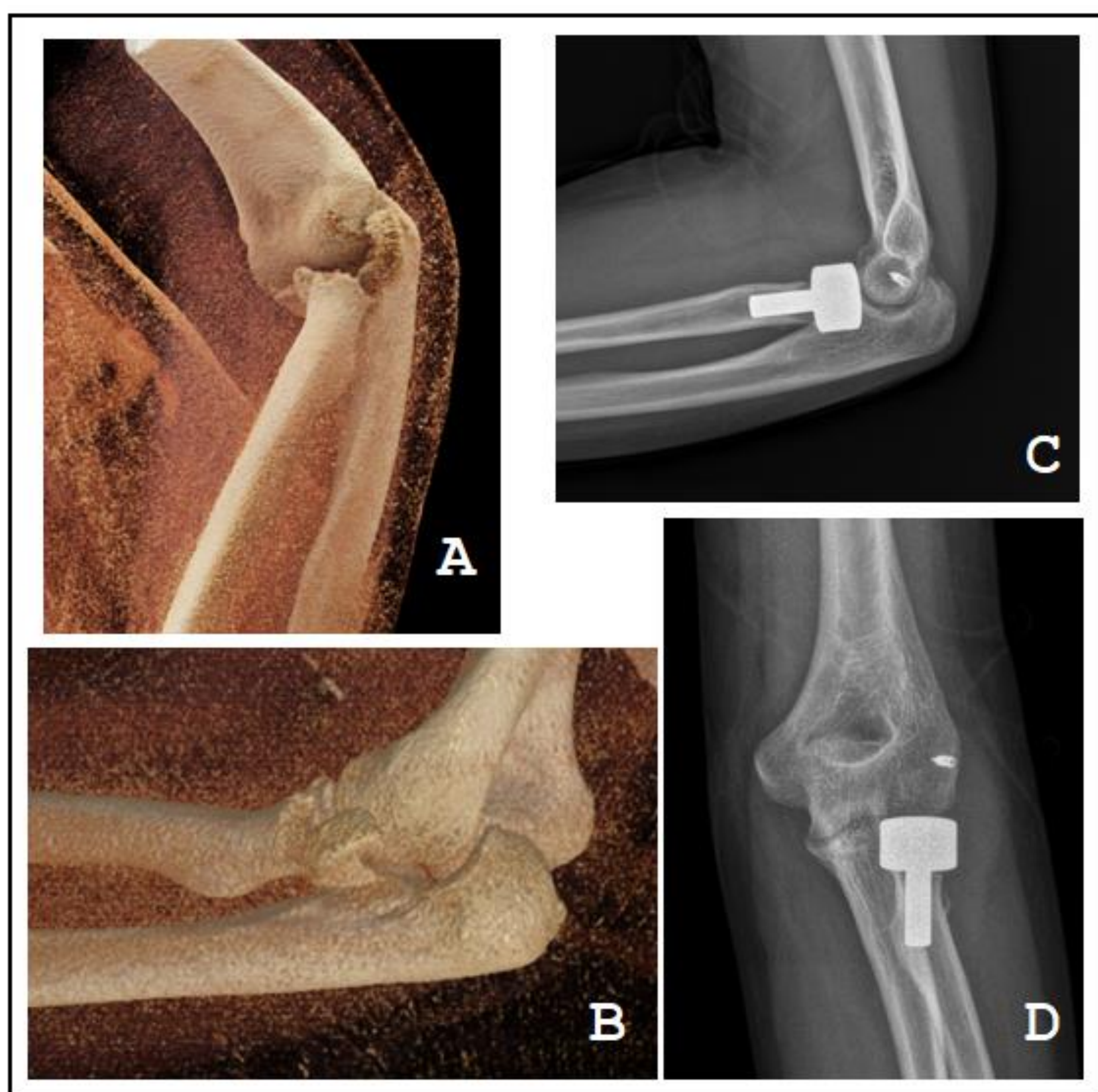
A las dos semanas se retira la férula, el paciente refiere dolor a la movilización en codo y muñeca con limitación funcional, y se deriva para iniciar rehabilitación.

A las 4 semanas el paciente realiza flexión hasta 80°, extensión con un déficit de 20° y prono-supinación con mayor limitación a la pronación.

A los 2 meses realiza actividades básicas de la vida normal con rango movilidad completo, refiere dolor al realizar esfuerzos. Se observa buen control radiográfico hasta el momento con prótesis normoposicionada.

CONCLUSIONES

- Las fracturas de cabeza radial Masson tipo III son aquellas conminutas que requieren tratamiento quirúrgico.
- El objetivo del tratamiento con prótesis de cabeza radial es prevenir la luxación mediante la restauración de la estabilidad y un correcto alineamiento del codo para una recuperación precoz.
- Evitar complicaciones respecto a la exéresis de cabeza radial como la migración proximal del radio, la inestabilidad del codo y la artrosis precoz.
- Tras la intervención quirúrgica es imprescindible una rehabilitación temprana para recuperar el rango de movilidad completo e incorporación temprana a la actividad laboral.



FRACTURA DE CABEZA RADIAL Y TRATAMIENTO

A, B: Reconstrucción de TC de fractura de cabeza radial izquierda
C, D: Radiografía postquirúrgica de prótesis de cabeza radial

BIBLIOGRAFÍA

- Bagley, J. J., Della Rocca, G. J., Smith, M. J., & Kim, H. M. (2021). Optimal Prosthesis Sizing for Radial Head Arthroplasty: A Review of Current Evidence and Guidelines. *JBJS reviews*, 9(4), e20.00178. <https://doi.org/10.2106/JBJS.RVW.20.00178>
- Lorenz, C. J., Carbon, C. C., Meffert, R., & Eden, L. (2025). Plate or Arthroplasty for complex Mason Type-III Radial Head Fractures? Mid-to-long term results from a blinded outcome assessor study. *Injury*, 56(2), 111981. <https://doi.org/10.1016/j.injury.2024.111981>