

# Técnica de Adams-Berger como tratamiento de la inestabilidad radiocubital crónica: a propósito de un caso

Cristina Vera Hoster; Gonzalo Gálvez Márquez; Pelayo Lafita Luna; Clara Zschiesche Morales; Almudena Llorente  
Peris

Complejo Asistencial de Segovia

## OBJETIVOS

La inestabilidad de la articulación radiocubital distal (ARCD) está causada por traumatismos como fracturas de radio y diafisarias de cúbito, y es causa de dolor cubital de muñeca. Los casos agudos se benefician de una reducción anatómica de dichas fracturas, pero en casos crónicos es necesaria una reconstrucción ligamentosa. El objetivo es presentar un caso en el que se emplea la técnica de Adams-Berger como tratamiento de esta patología.



Rx AP y lateral del paciente a su llegada a Urgencias

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 53 años, zurdo, que presenta dolor cubital de muñeca derecha tras fractura diafisaria de cúbito, con dos intervenciones quirúrgicas en otro centro, que persiste tras la retirada de material. Las pruebas de imagen muestran una varianza cubital positiva de 6mm y subluxación dorsal del cúbito. Se decide tratamiento quirúrgico, que incluye osteotomía de acortamiento cubital con placa preconformada y reconstrucción de los ligamentos radiocubitales mediante la técnica de Adams-Berger, con autoinjerto de hemi-flexor carpi radialis y placa de EndoButton.

La técnica de Adams-Berger reconstruye los ligamentos radiocubitales distales mediante túneles en el radio, proximales a la ARCD y radiales a la fosa sigmoidea, y en cúbito, desde la base de la estiloides hasta la región metafisaria. Se pasa el injerto de volar a dorsal a través del radio, y ambos extremos se fijan en el cúbito tras reducir la ARCD en posición neutra.



Rx AP y lateral del paciente cuando acude nuevamente a nuestro centro, tras ser intervenido en 2 ocasiones



Rx AP y lateral del paciente tras técnica de Adams-Berger

## RESULTADOS

Se inmovilizó al paciente con una férula braquiopalmar durante 3 semanas y una ortesis durante 3 meses. Alcanzó 90° de flexión volar, 80° de flexión dorsal, supinación completa y déficit de pronación de 10°. Los tests de la prensa y de Ballotment fueron negativos. Fue dado de alta tras un año de seguimiento.

## CONCLUSIONES

La técnica de Adams-Berger proporciona resultados favorables a largo plazo, con una tasa de fallo del injerto del 14%. Aunque reduce el rango de pronación, el déficit es compensado por una abducción del hombro y no afecta a la funcionalidad de la muñeca. Es una alternativa de tratamiento efectiva para la inestabilidad radiocubital distal crónica, reduciendo significativamente el dolor. Es importante tener en cuenta las fracturas diafisarias de cúbito, ya que pueden dar lugar a una inestabilidad crónica si no son evaluadas correctamente.