

SINOSTOSIS RADIOCUBITAL PROXIMAL COMO COMPLICACIÓN DE FRACTURA DE CÚPULA RADIAL TIPO II

Estrella Labella, A. Casas Martinez, J. Sánchez Bosque, MA. Abad Lara, JA., Quevedo Reinoso, R.

OBJETIVOS

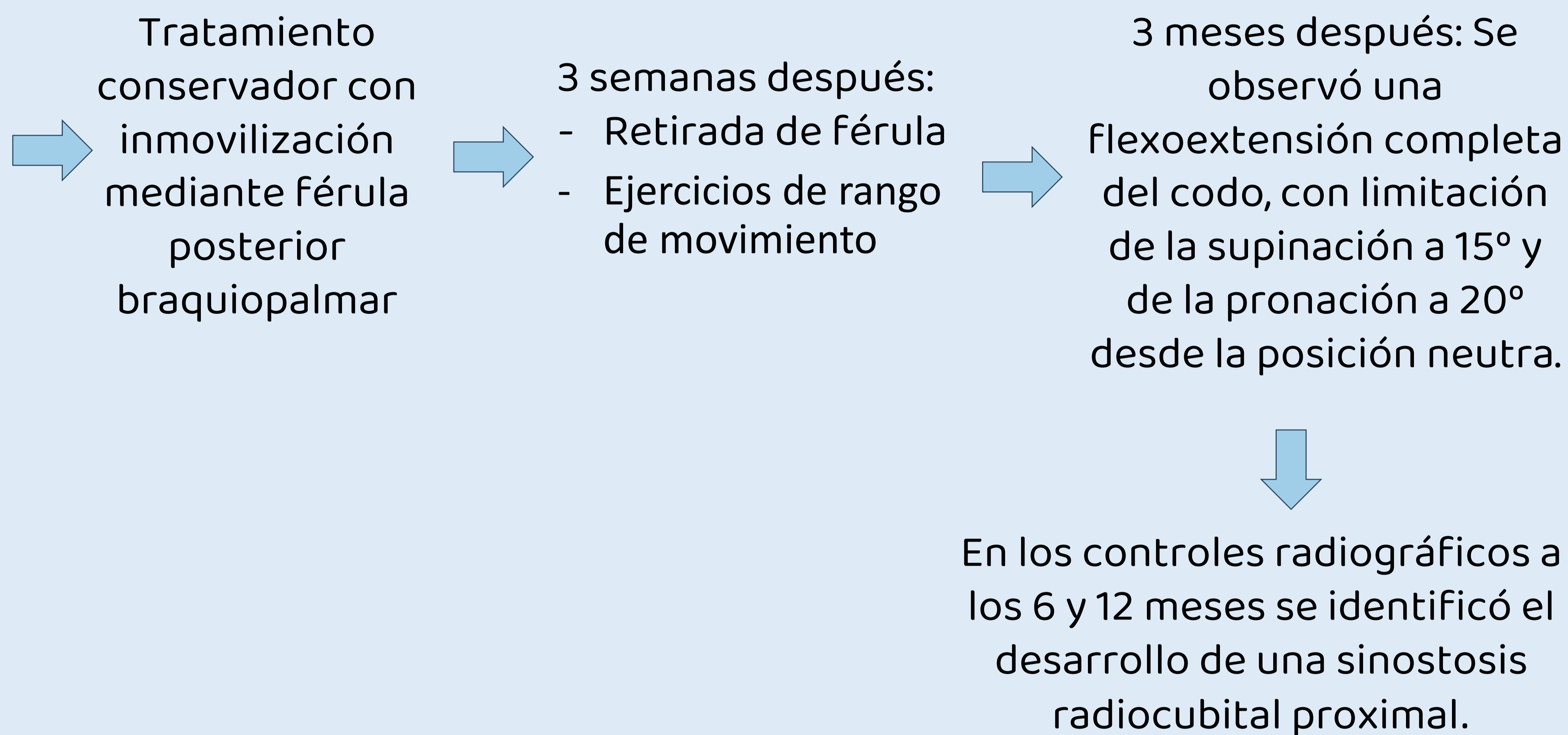
Mostrar el caso de un paciente que desarrolló una rara complicación: sinostosis radiocubital proximal tras una fractura aislada de la cúpula radial.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 7 años que acude tras caída
EF: dificultad para la flexión y extensión del codo izquierdo



Fractura tipo II de cúpula radial según la clasificación de Judet



RESULTADOS

El paciente continuó con fisioterapia y se consideró la resección quirúrgica de la sinostosis. Después de dos años, la supinación estaba limitada a 20° y la pronación a 30°. Sin embargo, la limitación no afectó significativamente sus actividades diarias, por lo que se optó por tratamiento conservador para la sinostosis. En este caso, la fractura fue poco desplazada y no presentó lesiones asociadas, lo que plantea la necesidad de investigar más sobre los factores que contribuyen al desarrollo de esta complicación.



6 meses



1 año

CONCLUSIÓN

Este caso documenta una sinostosis radiocubital proximal confirmada radiográficamente en un paciente con una fractura poco desplazada de cúpula radial, tratada de forma conservadora, sin luxación ni otras fracturas asociadas, lo que sugiere que se deben seguir investigando los factores que predisponen a esta complicación postraumática.