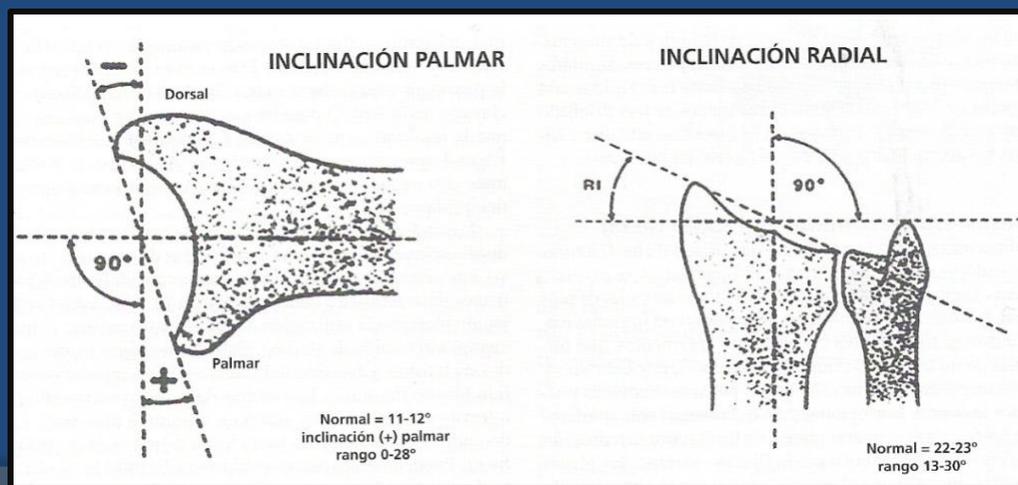


OSTEOTOMIA DORSAL DE RADIO MAS INJERTO TRICORTICAL DE CRESTA Y PLACA DORSAL PARA LA CORRECCION DE MALAUNION EXTRARATICULAR DE FRACTURAS DE RADIO. NUESTRA EXPERIENCIA EN EL AMBITO LABORAL.

R. CASTRO, V. CARRATALÁ, R. CALERO

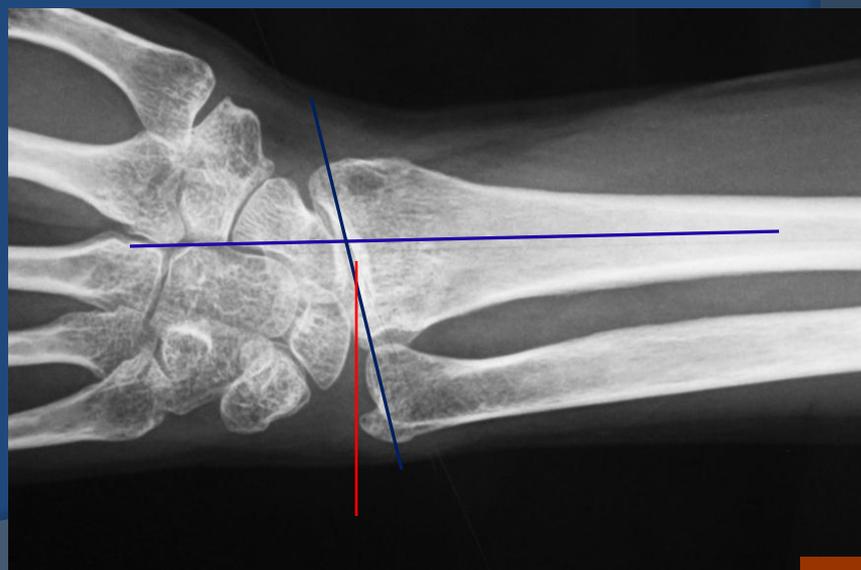
En las fracturas de radio distal los resultados no siempre son satisfactorios. La creencia que existe sobre su buena evolución, casi con cualquier tratamiento, y que toleran reducciones imperfectas es errónea puesto que observamos que los pacientes aquejan dolor variable, inflamación y limitación de movilidad. Entre el 25 y 30% se queja de dolores secundarios a artrosis radio-carpiana, radio-cubital o consolidaciones viciosas. Además, el acortamiento radial con angulación volar o dorsal del fragmento distal, limita el movimiento y puede desembocar a medio plazo en una inestabilidad mediocarpiana.



OSTEOTOMIA DORSAL DE RADIO MAS INJERTO TRICORTICAL DE CRESTA Y PLACA DORSAL PARA LA CORRECCION DE MALAUNION EXTRARATICULAR DE FRACTURAS DE RADIO. NUESTRA EXPERIENCIA EN EL AMBITO LABORAL.

R. CASTRO, V. CARRATALÁ, R. CALERO

Se han descrito varias técnicas quirúrgicas destinadas a restaurar la anatomía del radio distal, entre ellas, la osteotomía dorsal biplana con incorporación de injerto trapecoidal para casos de angulación dorsal; la osteotomía palmar bicortical con incorporación de injerto iliaco corticoesponjoso para corregir la angulación y el acortamiento severos fijado con una placa de osteosíntesis volar o dorsal. Presentamos una serie de casos tratado en nuestra mutua con la Técnica de osteotomía dorsal mas aporte de injerto tricortical de cresta y colocacion de placa dorsal. La Técnica consiste en medicion de angulos en la radiografia

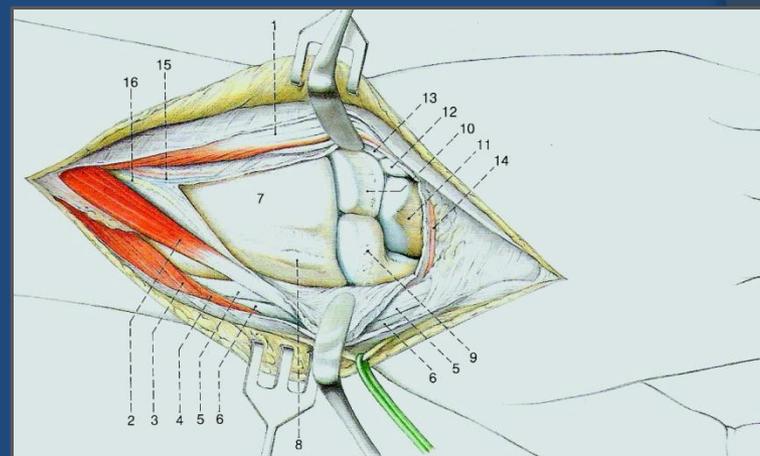
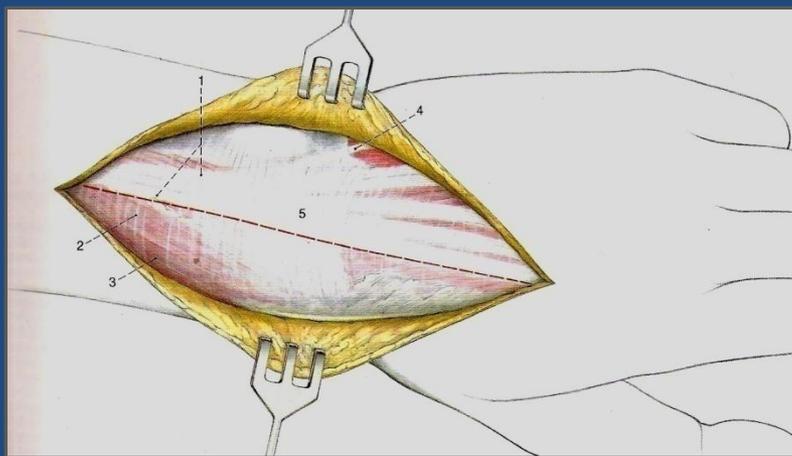


OSTEOTOMIA DORSAL DE RADIO MAS INJERTO TRICORTICAL DE CRESTA Y PLACA DORSAL PARA LA CORRECCION DE MALAUNION EXTRARATICULAR DE FRACTURAS DE RADIO. NUESTRA EXPERIENCIA EN EL AMBITO LABORAL.

R. CASTRO, V. CARRATALÁ, R. CALERO



Se realiza incision dorsal paralela a Lister y se diseca hasta hueso, se realiza osteotomia con sierra a 2 cm de la superficie articular del radio, se colocan agujan de Kirschner de 1,8 paralelas a cada lado de la osteotomia



OSTEOTOMIA DORSAL DE RADIO MAS INJERTO TRICORTICAL DE CRESTA Y PLACA DORSAL PARA LA CORRECCION DE MALAUNION EXTRARATICULAR DE FRACTURAS DE RADIO. NUESTRA EXPERIENCIA EN EL AMBITO LABORAL.

R. CASTRO, V. CARRATALÁ, R. CALERO

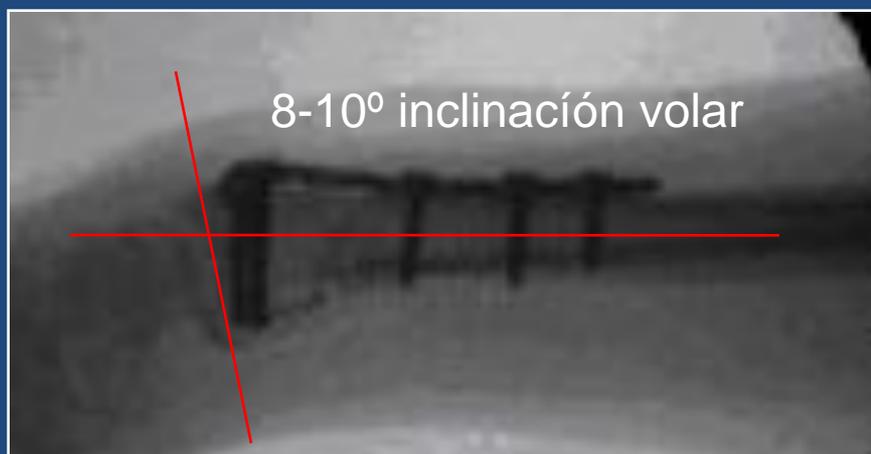
se utiliza la mas dital a manera de joystick y con vision escopica hasta llevar el fragmento distal a la posicion adecuada de angulacion volar y cubital, se mide el espacio de la osteotomia y se extre injerto tricortical de cresta iliaca que se recorta hasta la medicion obtenida (entre 1 y 1,8 cm), se coloca el injerto y se vuleve a controlar la angulacion bajo vision de escopia.



OSTEOTOMIA DORSAL DE RADIO MAS INJERTO TRICORTICAL DE CRESTA Y PLACA DORSAL PARA LA CORRECCION DE MALAUNION EXTRARATICULAR DE FRACTURAS DE RADIO. NUESTRA EXPERIENCIA EN EL AMBITO LABORAL.

R. CASTRO, V. CARRATALÁ, R. CALERO

Se coloca placa atornillada y se vuelve a controlar la inclinación bajo escopia.



Los resultados que hemos tenidos son muy buenos llegando los pacientes a reincorporarse a su trabajo habitual. Conseguimos en la mayoría de los casos una angulación dorsopalmar de entre 0 y 8 grados y una desviación cubital de entre 10 y 15 grados. En la exploración física conseguimos un rango de movilidad casi completo con solo unos grados de limitación de la flexión dorsal