

# Indicación de PROTESIS DE CABEZA RADIAL

## A propósito de dos casos

Hospital Univ. Puerto Real, Cadiz  
Autores: Yolanda Barón Pérez y Javier Noya Gómez

*La indicación a corto plazo de la prótesis de cabeza radial en lesiones ligamentosas y/o de la membrana interósea del antebrazo está demostrada.*

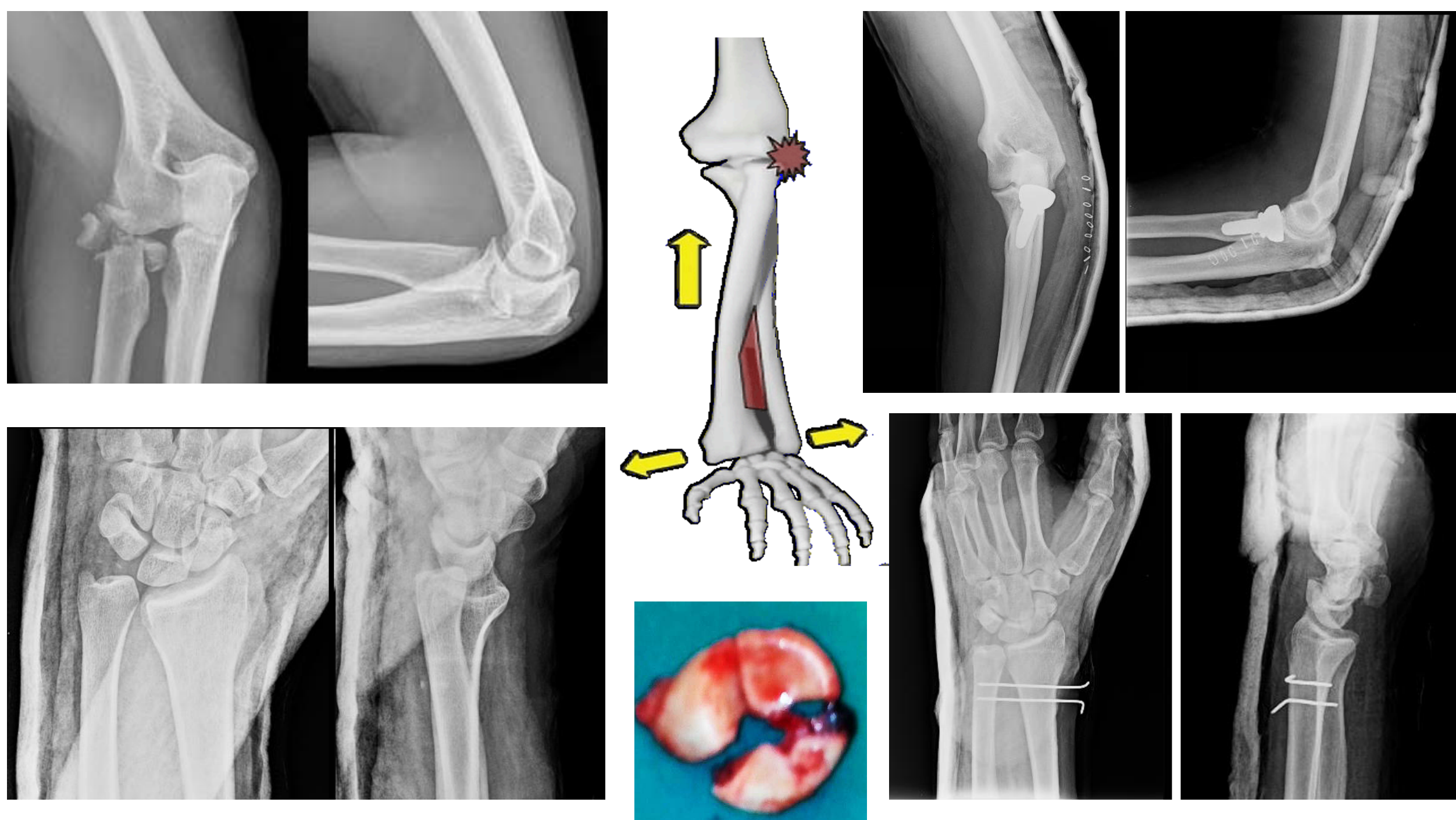
*La resección de la cabeza radial en estos casos se asocia a complicaciones evolutivas como: migración proximal del radio, reducción de la fuerza, cúbito valgo, dolor y la limitación funcional de la muñeca, neuropatía cubital y degeneración de la articulación cubito-humeral.*

*Con estos dos casos seleccionados, mostraremos como, en lesiones de antebrazo (con sospecha de lesión de la membrana interósea) asociadas a fractura continua de cabeza radial sin posibilidad de osteosíntesis, el implante de una prótesis de cabeza de radio tiene mejor resultado clínico que la resección de la cabeza radial y previene complicaciones evolutivas.*

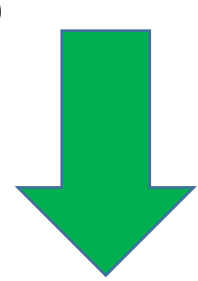


Varon de 40 años.  
Traumatismo MSI.

1. Fractura conminuta de cabeza radial
2. Luxación radio-cubital distal (essex lopresti)
3. Fractura de escafoides

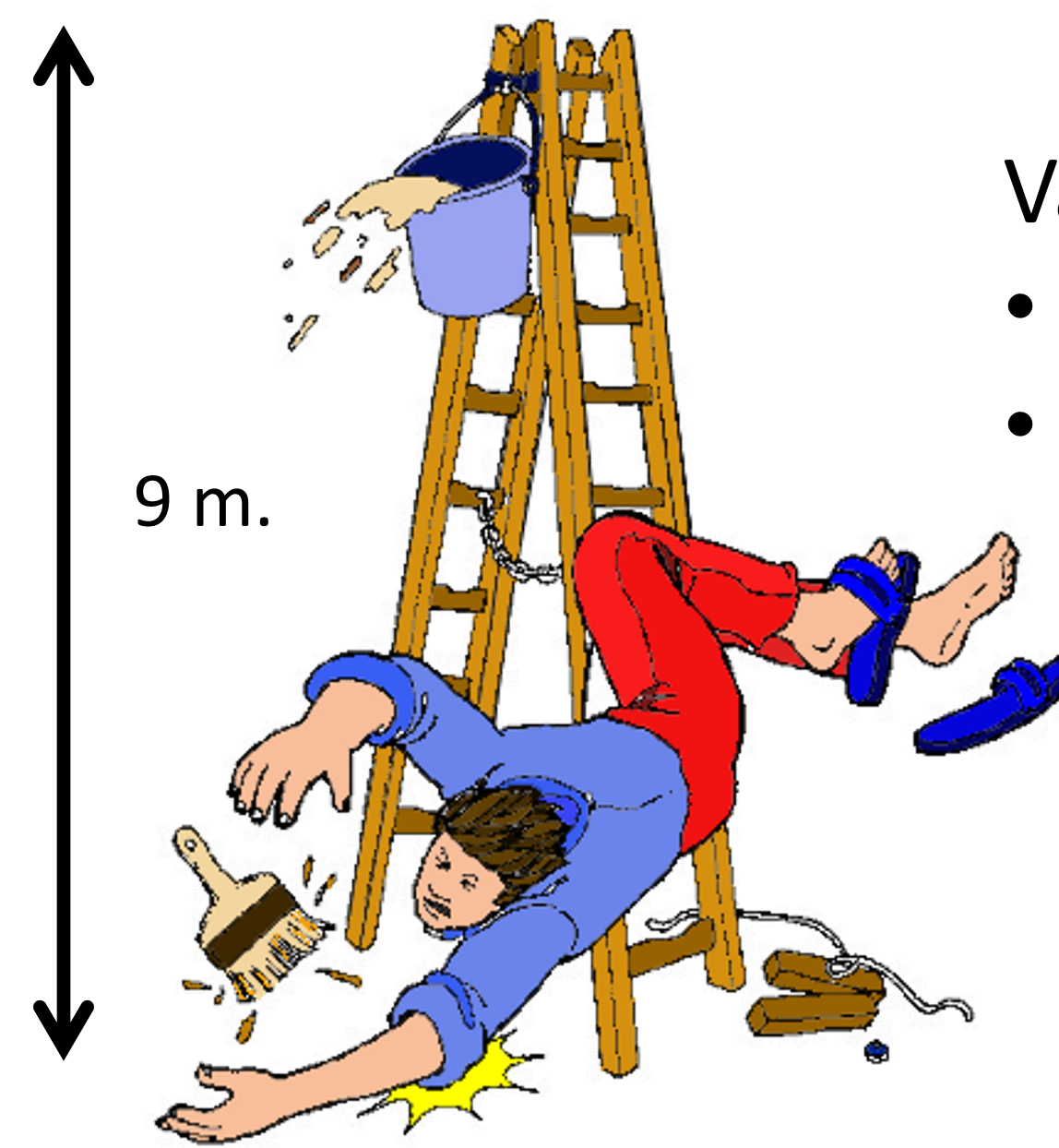


Tratamiento: resección de cabeza radial e implante de Prótesis de cabeza radial (Anatomic radial Head system, Acumed), estabilización de la articulación radiocubital distal con dos agujas de Kirshner percutaneas e inmovilización con férula de yeso braquio-antebraquial, prolongado hacia el primer dedo



Evolucion, al año: consolidación de la fractura de escafoides, movilidad del codo de -10º hasta 120º de flexo-extensión, pronacion de 70º y supinación de 60º.

Retorno a su actividad laboral y deportiva (ciclismo)

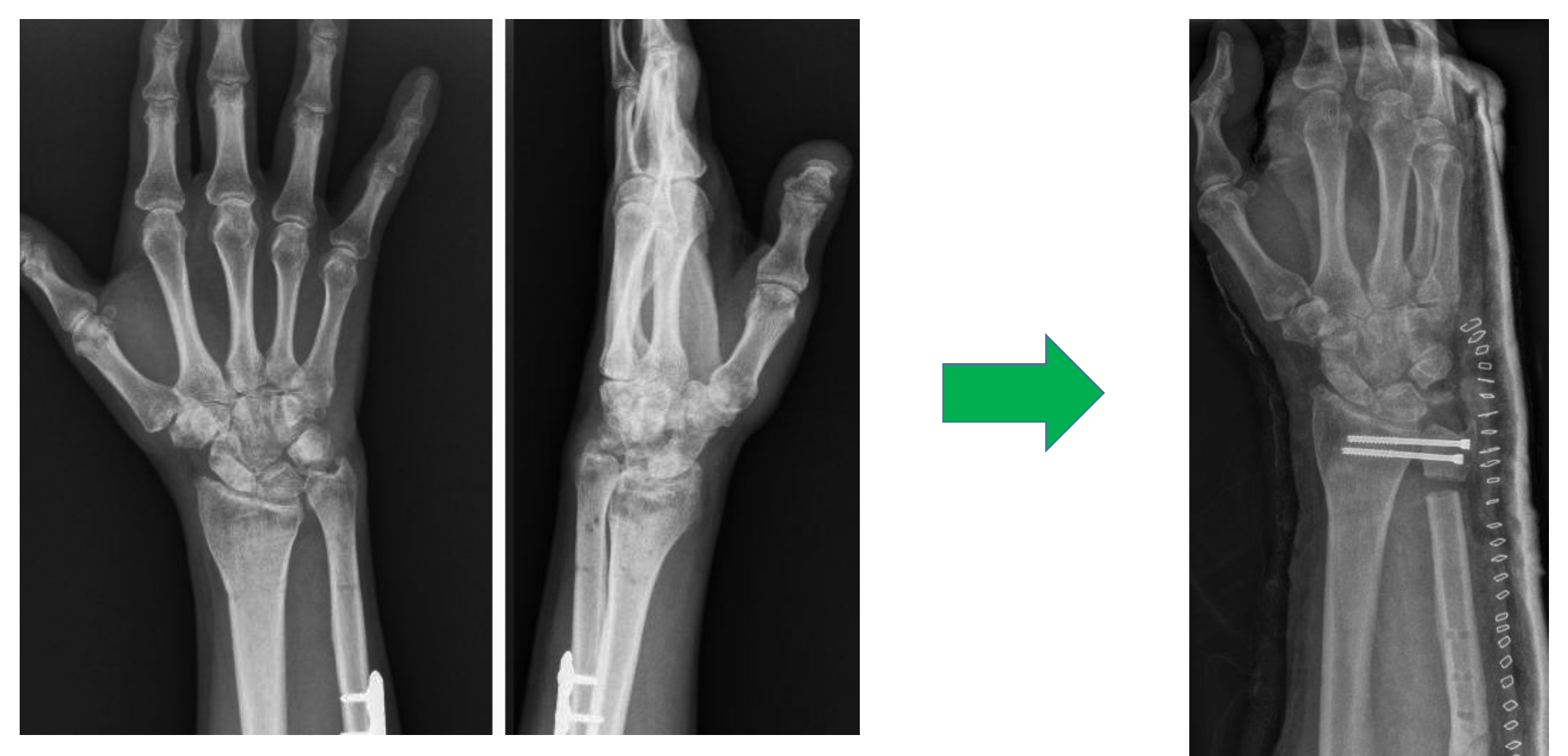
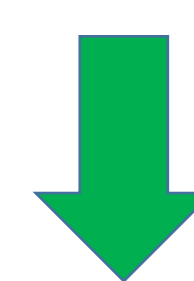
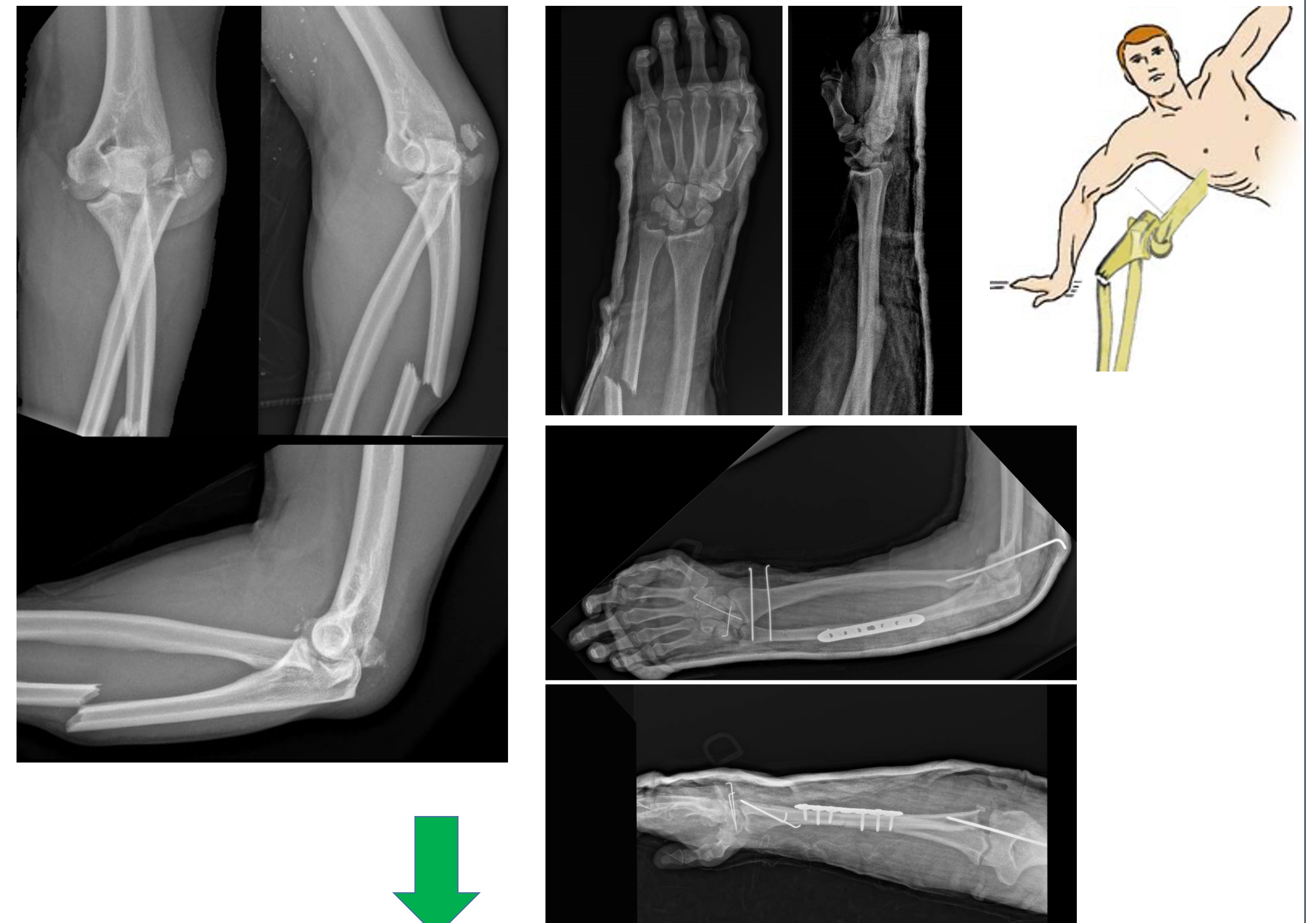


Varon de 49 años.

- Politraumatizado
- Traumatismo MSI.

1. fractura conminuta de cabeza radial
2. Fractura diafisaria de cubito (Monteggia)

1. Luxación radiocubital distal
2. Luxación perilunar de muñeca.



Evolucion, al año: consolidación de la fractura de antebrazo. movilidad del codo de -30º hasta 100º de flexo-extensión, pronacion de 0º y supinación de 40º. Rigidez de muñeca (flexion 30º, extensión 15º)

Se interviene quirúrgicamente para retirar material de osteosíntesis del cubito y se realiza acortamiento de cubito distal según técnica de Sauve Kapandji

### Bibliografía

- Essex-Lopresti P. FRACTURES OF THE RADIAL HEAD WITH DISTAL RADIO-ULNAR DISLOCATION. J Bone Joint Surg Br. mayo de 1951;33-B(2):244-7.
- Kedous MA, Msakni A, Chebbi W, Zaraa M, Mbarek M. An uncommon variant of the Essex-Lopresti injury. Skeletal Radiol. marzo de 2018;47(3):397-400.
- Martin BD, Johansen JA, Edwards SG. Complications Related to Simple Dislocations of the Elbow. Hand Clin. febrero de 2008;24(1):9-25.
- Mason ML. Some observations on fractures of the head of the radius with a review of one hundred cases. Br J Surg. septiembre de 1954;42(172):123-32.
- Mikic ZD, Vukadinovic SM. Late Results in Fractures of the Radial Head Treated by Excision: Clin Orthop. diciembre de 1983; Dic;(181):220-228.