

ESTUDIO DESCRIPTIVO DE FRACTURAS DE EXTREMO DISTAL DE RADIO SOMETIDAS A TRATAMIENTO QUIRÚRGICO (2010-2016)

Luna Berral, JC, Méndez Barragán, MC
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Complejo Universitario de Badajoz

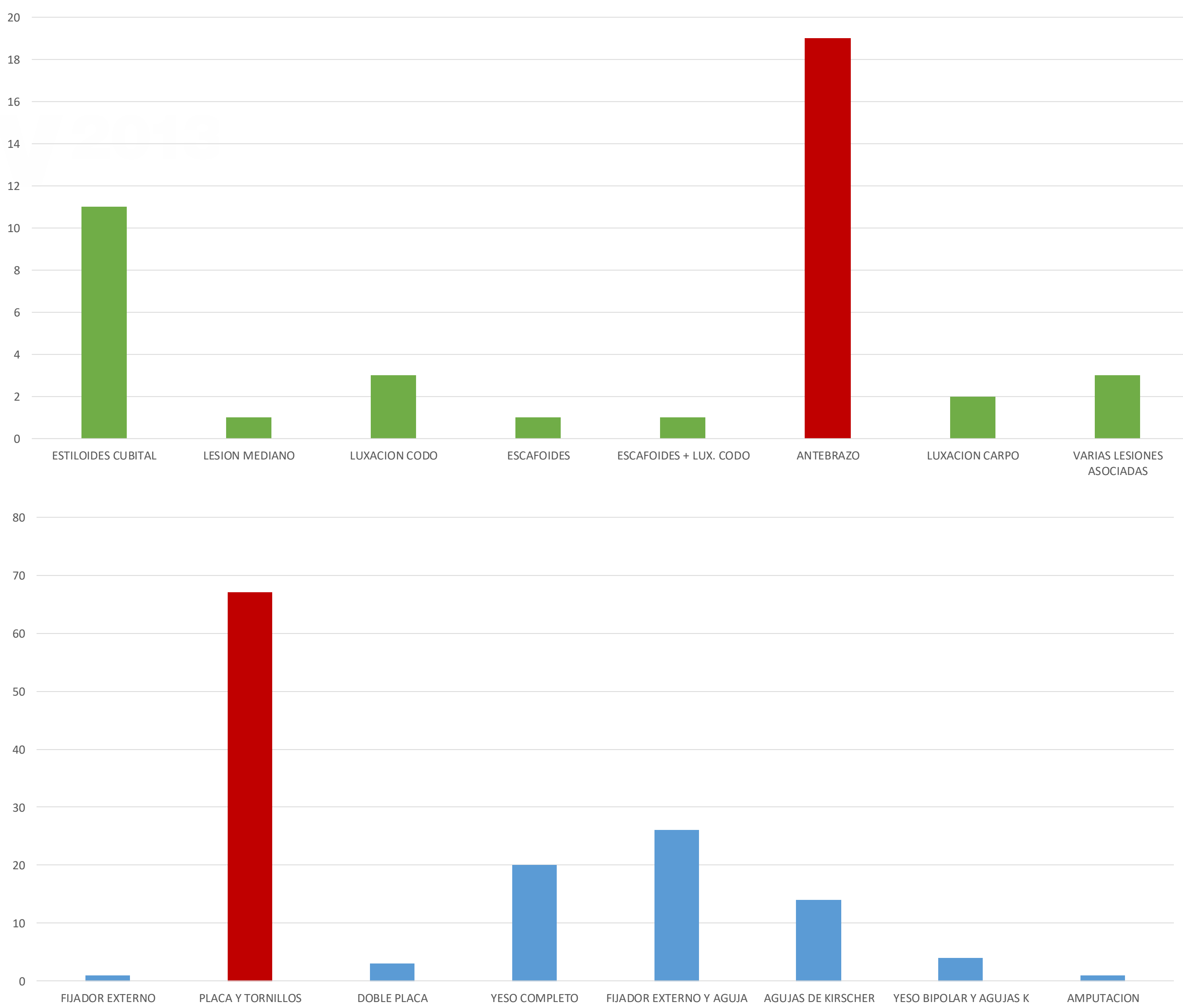
INTRODUCCIÓN: Las fracturas del extremo distal del radio es una de las patologías más frecuentes tratadas en los servicios de urgencias y su incidencia seguirá en aumento debido al envejecimiento progresivo de la población.
Por todos es conocido la importancia de la reducción cerrada en urgencias, sin embargo es un tema de discusión el tratamiento quirúrgico más adecuado en caso de su necesidad, ya que este nos ofrece múltiples opciones pudiendo diferir en lo que respecta a la evolución del paciente.

OBJETIVO: Analizar los resultados obtenidos en las fracturas del extremo distal de radio que fueron consideradas como subsidiarias de recibir tratamiento quirúrgico al no conseguir una reducción cerrada adecuada en la primera atención realizada en urgencias.

MATERIAL y METODOS: Estudio observacional retrospectivo de 250 pacientes escogidos mediante una secuencia aleatoria desde el año 2010 hasta el año 2016. En análisis estadístico se incluyeron aspectos epidemiológicos, clasificación de Gustilo y OTA, lesiones asociadas, tratamiento quirúrgico empleado y demora de la intervención quirúrgica, necesidad y tipo de reintervención, complicaciones, días hasta el alta, necesidad de rehabilitación, dolor posquirúrgico, discapacidad para ABVD, reincorporación laboral, momento de coger peso y la última revisión.

RESULTADOS:

- Mayor frecuencia en mujeres que en hombres con edad media de 49 años.
- El 65% eran fracturas de ala energía siendo un 85 % tipo Colles. Dentro de las fracturas abiertas, las tipo II fueron las mas frecuentes (8 casos).
- 30% presentaron lesiones asociadas, 19 casos con fracturas asociadas de antebrazo y 11 casos con fractura de la estiloides cubital
- El 80 % se trató en momento agudo utilizando en el 68 pacientes reducción y osteosíntesis con placa y tornillos.
- Solo en un 7 % de los casos se preciso injerto óseo. En un 67% se utilizo férula post-quirúrgica.
- En un 40% fue preciso tratamiento rehabilitador, encontrando complicaciones en un 15 % de los casos (rigidez en 13 pacientes)
- Solamente un 10 % no pudo reincorporarse a su actividad laboral.



CONCLUSIONES:

- El tratamiento quirúrgico de las fracturas del extremo distal de radio es muy versátil pudiendo optar por diferentes técnicas quirúrgicas.
- En la mayoría de ellas hemos podido encontrar un buen resultado tras el uso de la cirugía como tratamiento definitivo de estas fracturas,
- Las principales complicaciones han sido **la rigidez posquirúrgica**, sinovitis, falta de consolidación o consolidación viciosa, ruptura tendinosa, inestabilidad radiocubital distal, Sidrome de dolor regional complejo y perdida de la reducción.
- Las principales limitaciones que se nos presentaron fueron el seguimiento de los pacientes, el tamaño muestral y la cirugía en pacientes de alto riesgo.