

Técnica de Sauvè-Kapandji invertida como tratamiento de la sinóstosis radio-cubital proximal tipo III

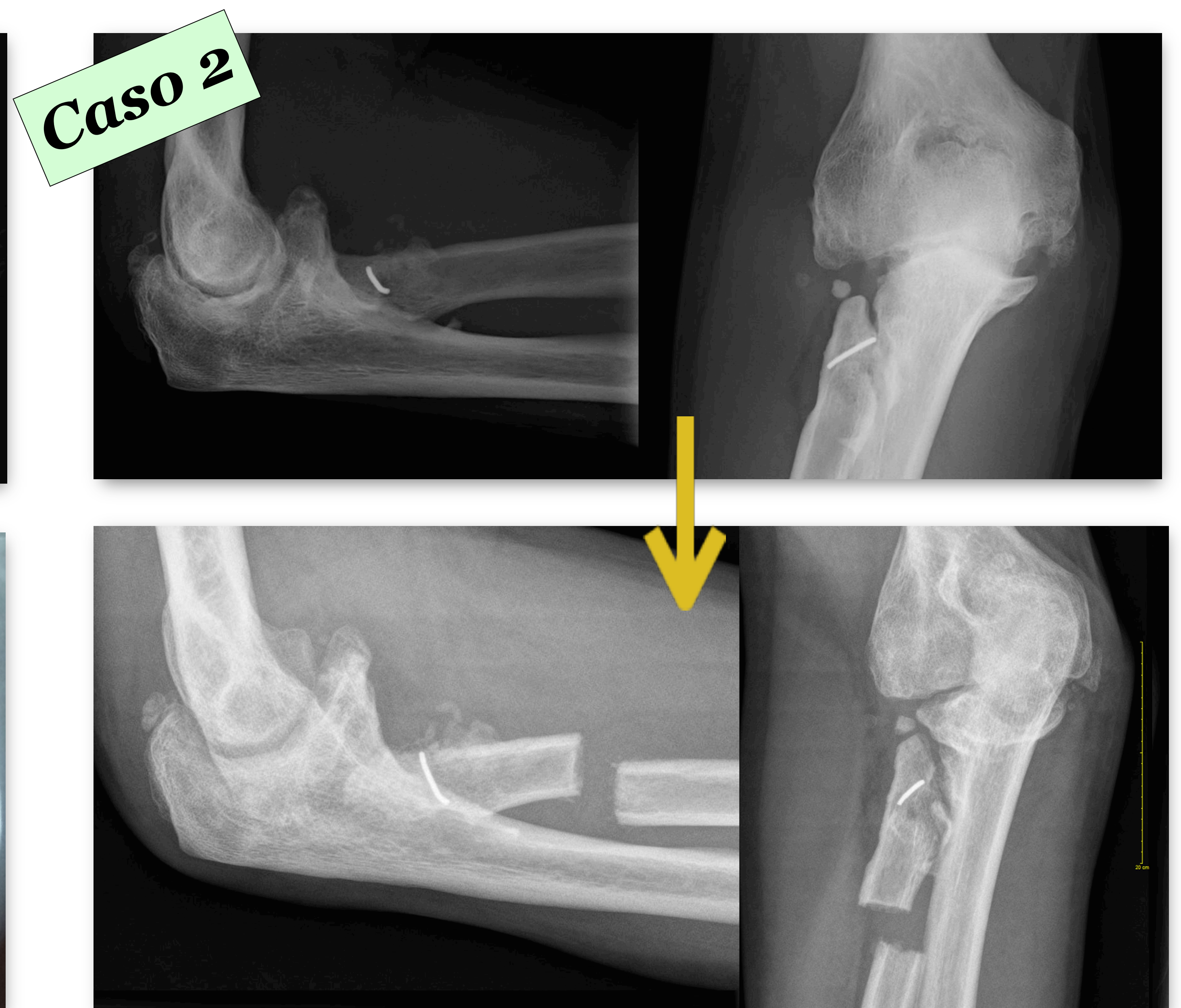
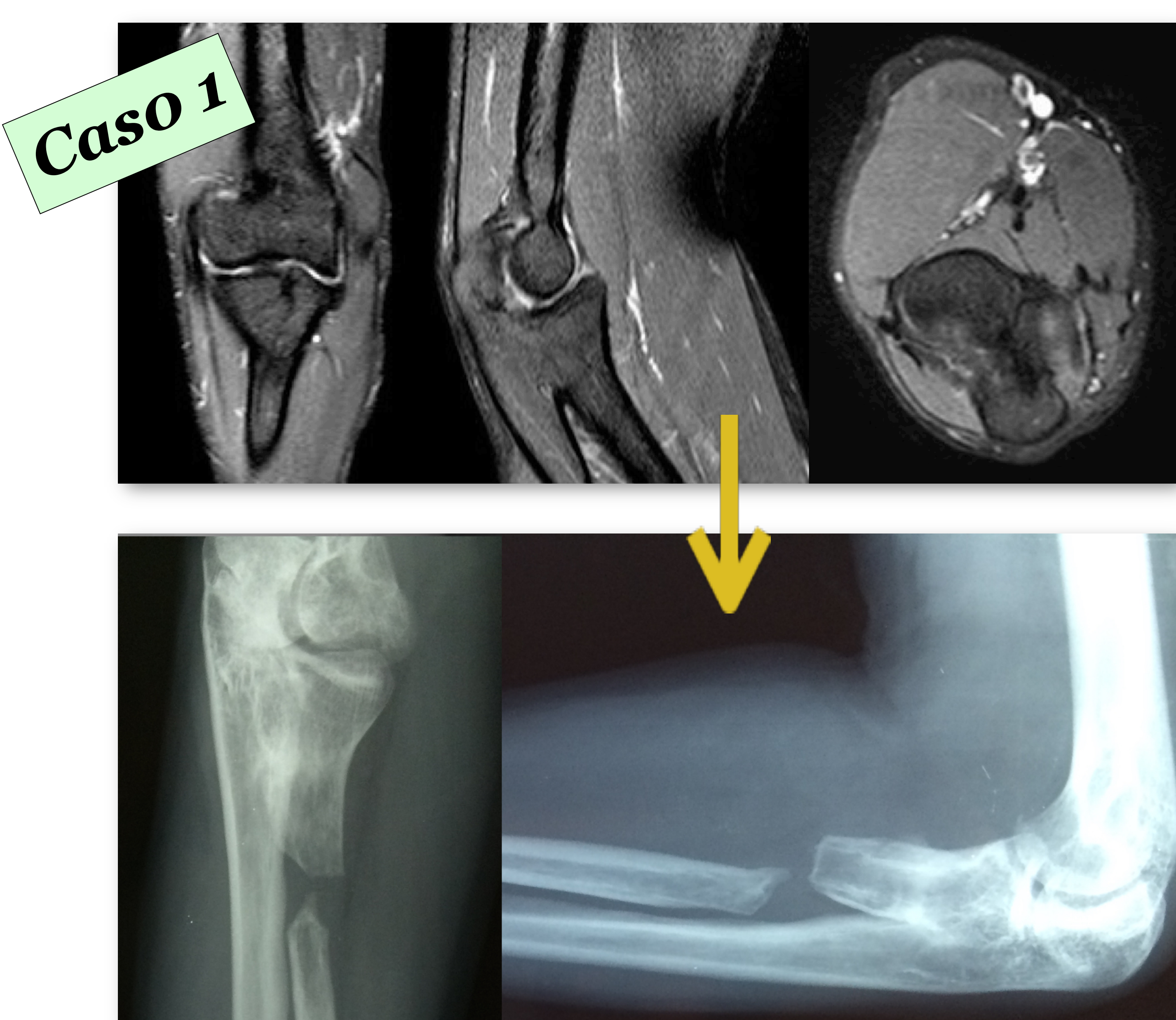
Isidro Jiménez, Manuel Jiménez, Xavier Paredes,
Pedro J. Delgado
Hospital Universitario HM Montepríncipe.
Madrid, España

1- Introducción

- La sinóstosis radio-cubital proximal es una complicación infrecuente pero altamente incapacitante.
- Su abordaje quirúrgico es complejo y pone en riesgo importantes estructuras neurovasculares.
- La técnica de Sauvè-Kapandji consiste en realizar una artrodesis de la articulación radio-cubital distal y una pseudoartrosis proximal a la misma con el objetivo de restablecer la pronosupinación.

2- Método

- Dos casos en dos varones de 24 y 47 años tras caída de altura.
- Un lesión equivalente Monteggia tipo IV de Bado 10 años atrás (caso 1). Una fractura-luxación abierta de codo hace 6 meses (caso 2).
- Caso 1 con rango de flexo-extensión de 130° pero con pronosupinación fijada en 0°.
- Caso 2 con el codo fijo en 100° de flexión, supinación de 20°, pronación de 60°.
- La técnica de Sauvè-Kapandji invertido aprovecha la artrodesis de la radio-cubital proximal (la sinóstosis) y realiza una osteotomía de sustracción de 1cm distal a la tuberosidad bicipital para conseguir una pseudoartrosis.



- Caso 1: A los 2 años de seguimiento, presentaba un rango de FE de 130°, supinación de 40° y pronación de 35° sin complicaciones.
- Caso 2: A los 2 años, presentaba una supinación de 40° y pronación de 75° sin complicación ni unión en la zona de osteotomía.

3- Resultados

4- Conclusiones

- La técnica de SK invertido es un **procedimiento seguro**.
- Es útil para restaurar un arco de **prono-supinación funcional**
- Es recomendable en casos de sinóstosis radio-cubital proximal tipo **III** de Vince & Miller si la sinóstosis es extensa para una resección segura, hay alteraciones anatómicas o afectación intraarticular.

