

LUXACIÓN INVETERADA DE CABEZA DE RADIO: OPCIÓN DE RECONSTRUCCIÓN ANATÓMICA DEL LIGAMENTO ANULAR.

A PROPÓSITO DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA PUBLICADA.

Mónica Fernández Álvarez, Mónica Rubio Lorenzo, Laura Alonso Viana, Juan Rodríguez Fernández, Maria Dolores García Alfaro, Carmelo Arbona Jimenez.

EDAD 12 años **SEXO** ♂

MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR

4 semanas de evolución

ANTECEDENTES Traumatismo accidental

EXPLORACIÓN FÍSICA

Dolor a la pronosupinación

Extensión déficit de -20°

Flexión limitada de 100°

Estado vasculonervioso conservado

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

LUXACIÓN CABEZA RADIO SIN FRACTURA ASOCIADA



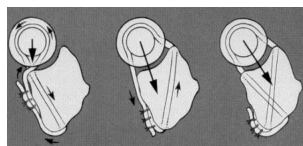
RADIOGRAFIAS AP+LAT CODO



TRATAMIENTO

Imposibilidad reducción cerrada INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

1. OSTEOTOMIA CÚBITO
2. TÉCNICA DE BELL-TAWSE
3. FIJACION TRASCONDILEA 2KW



EVOLUCIÓN INMOVILIZACIÓN 6 semanas →

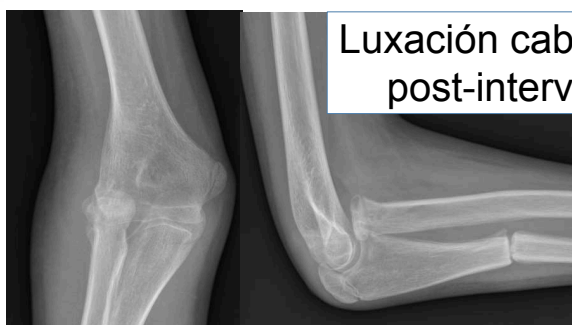
Retirada Kw+ferula

8 semanas nuevo dolor

Cabeza de radio en posición anatómica



Luxación cabeza radio post-intervención



► **RE-INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA**

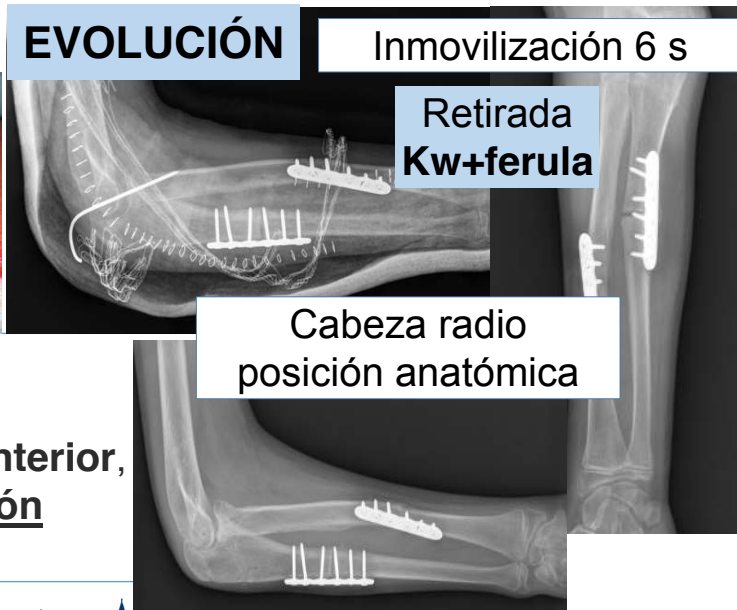
EVOLUCIÓN

Inmovilización 6 s

Retirada Kw+ferula

Cabeza radio posición anatómica

- Osteotomía de cúbito
- Osteotomía acortamiento del radio
- Nueva **plastia de aloinjerto de tibial anterior**, doble túnel en cúbito proximal, en posición anatómica del ligamento anular.



BIBLIOGRAFÍA

- Management of Chronic Posttraumatic Radial Head Dislocation in Children. Seel, Michael J. M.D., Peterson, Hamlet A. M.D., M.S. Journal of Pediatric Orthopaedics.
- Lesión de Monteggia inveterada. Resultados con la técnica de Bell-Tawse modificada en tres casos. P. Sánchez Gómez, D.M. Farrington Rueda, F.J. Downey Carmona, A. Talay Diaz. Rev Esp Cir Ortop Traumatología.

55 CONGRESO
secot