

PRÓTESIS DE SCHEKER COMO TÉCNICA DE SALVAMENTO EN INESTABILIDAD RADIOCUBITAL DISTAL: A PROPÓSITO DE UN CASO

Autor: Nombela Fernández A., Fang Chen C., Alonso Domínguez S., Reguero González C., Reoyo Segura M., Quesada García B.

INTRODUCCIÓN

La articulación radiocubital distal (ARCD) es algo imprescindible para el correcto funcionamiento de la muñeca. La inestabilidad radiocubital distal (IRCD) es un problema relativamente frecuente pero muy infradiagnosticado.

El tratamiento quirúrgico sigue siendo complejo, habiéndose desarrollado diferentes técnicas con resultados dispares (1), resultando en casos de inestabilidad crónica, con dolor y rigidez.

Para estos casos, la prótesis de Scheker (Aptis Medical, LLC; Louisville, Kentucky, Estados Unidos) puede ser una posibilidad (2).

OBJETIVOS

Caso: mujer de 47 años con IRCD y limitación para la pronosupinación (supinación bloqueada) así como la flexoextensión, operada en dos ocasiones, realizándose una ligamentoplastia de Adams y posteriormente la técnica de Sauvé-Kapandji, con posterior impingement radiocubital así dolor crónico por secuela de Síndrome de Dolor Regional Complejo y neuralgia de la rama sensitiva cubital.

Se propone artroplastia de Scheker como técnica de salvamento.



Fig 1. Radiografías AP con carga y LAT prequirúrgicas.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se realiza abordaje sobre cicatriz previa, extracción del material de síntesis de Sauvé-Kapandji y remanente cubital distal así como enterramiento de neuroma de rama sensitiva cubital.

Posteriormente se realiza artroplastia de sustitución con prótesis de Scheker.



Fig 2. Colocación de placa radial.



Fig 3. Colocación de implante definitivo.

RESULTADOS

La paciente a los 3 meses de la cirugía presenta una mejoría en el arco de movimiento de la muñeca: 60° de supinación respecto al bloqueo previo, con pronación y flexoextensión completa, con persistencia de la neuropatía sensitiva cubital.

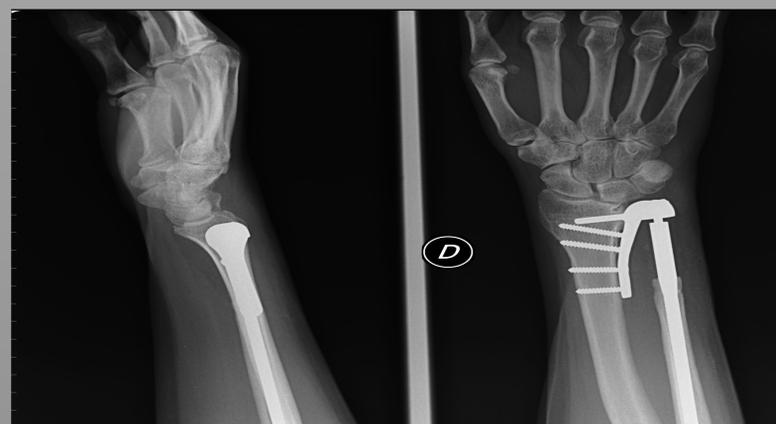


Fig 4. Radiografías AP y LAT a los 3 meses de la cirugía.

CONCLUSIONES

La experiencia con la prótesis de Scheker está aumentando (3), y puede ser una alternativa para el tratamiento de la IRCD crónica.

REFERENCIAS

- 1.- Field J, Majkowski RJ, leslie JJ. Poor results ofDarrach's procedure after wrist injuries. *J Bone Joint Surg* 1993 ; 75-B : 53-57.
- 2.- Scheker LR. Implant arthroplasty for the distal radioulnar joint. *J Hand Surg Am.* 2008;33: 1639-44.
- 3.- Degreef I, De Smet L. The Scheker distal radioulnar joint arthroplasty to unravel a virtually unsolvable problem. *Acta Orthop Belg.* 2013;79(2):141-5.

