



Radiología



0 - DIAGNÓSTICO, CLASIFICACIÓN Y MANEJO DE LAS FRACTURAS DE RADIO DISTAL Y SUS LESIONES ASOCIADAS

M. Fernández Hernando y L. Cerezal Pesquera

Santander, España.

Resumen

Objetivos: Actualizar el papel de los diferentes métodos de imagen en la valoración de las fracturas de radio distal y sus lesiones asociadas. Describir la anatomía artroscópica y los procedimientos quirúrgicos en el tratamiento de las fracturas de radio distal.

Material y método: Presentamos nuestra experiencia basada en el tratamiento asistido por artroscopia de más de 300 fracturas de radio distal.

Resultados: Las fracturas de radio distal (FRD) suponen el 20% de todas las fracturas. Múltiples alteraciones anatómicas secundarias pueden resultar en osteoartritis y alteraciones dinámicas en la muñeca. Tanto las fracturas interarticulares como extrarticulares tienen una alta incidencia de lesiones asociadas: óseas (principalmente fracturas de escafoides y otras fracturas del carpo), condrales y lesiones de partes blandas como roturas del fibrocartílago triangular o daño ligamentario (principalmente rotura del ligamento escafo-semilunar). Cuando son pasadas por alto, generan normalmente más problemas que la fractura en sí misma.

Conclusiones: El plan preoperatorio basado en RX y TCMD es esencial para valorar la anatomía tridimensional de la fractura y definir con precisión el patrón de fragmentación. La RM es una herramienta útil en la valoración preoperatoria y sus complicaciones secundarias. La reducción artroscópicamente asistida es el tratamiento de elección de las fracturas intrarticulares, minimizando las complicaciones y maximizando las posibilidades de obtener un resultado satisfactorio.