

# Luxación Volar Crónica Irreductible de la Articulación Radio-Cubital Distal

**Autores:** Medrano Matías; Eler Thomas; Soutullo Jorge; Gutiérrez Olivera Natalia; Allende Christian.  
Servicio de Traumatología y Ortopedia- Instituto Allende - Sanatorio Allende - Córdoba, Capital – Argentina.

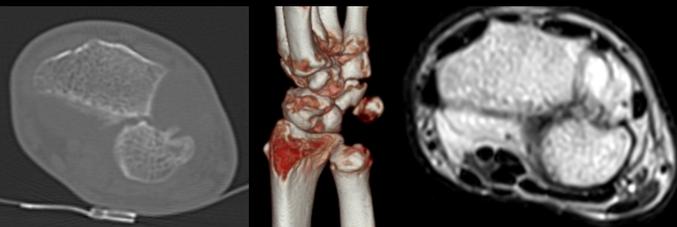
## Introducción

Las luxaciones volares aisladas de la articulación radio-cubital distal (ARCD) son lesiones poco frecuentes (0,02% de todas las lesiones óseas); suelen ser sub-diagnosticadas (36% no son diagnosticadas inicialmente), y resultan en dolor y marcada limitación funcional. Presentamos dos pacientes jóvenes masculinos con luxación traumática volar crónica de la ARCD.

### CASO 1

- Masculino de 31 años. Veterinario. Miembro dominante.
- Traumatismo de torsión forzada en supinación en brete trabajando con ganado vacuno.
  - Manejo inicial: férula y luego fisiokinesioterapia.
- Consulta a los 3 meses del trauma con dolor, limitación completa de la pronación activa y pasiva.

TAC, Reconstrucción 3D y RMN evidenciando la luxación Anterior.



### CASO 2

- Masculino de 16 años. Tenista. Miembro no-dominante.
  - Traumatismo en caída jugando al tenis.
  - Manejo inicial: férula por 6 semanas.
- Consulta a las 8 semanas por limitación completa de la pronación activa y pasiva, y deformidad (hundimiento) del aspecto dorso-cubital de la muñeca.

Limitación funcional. Radiografía y RMN evidenciando la luxación.

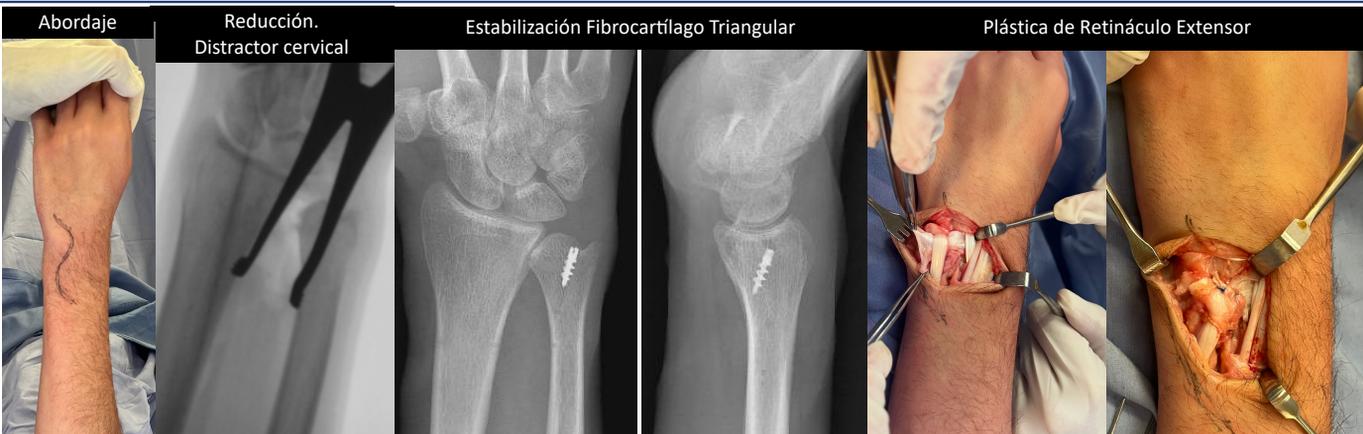


## Descripción de las lesiones

- Ninguno de los dos casos presentaba fractura asociada del radio ni de la estiloides cubital.
- La cabeza del cúbito estaba comprimida contra la cortical anterior del radio en ambos casos (en el caso 1, la cabeza del cúbito presentaba una erosión causada por su impacto contra el margen volar de la cavidad sigmoidea).
  - En ambos casos la RMN preoperatoria evidenció lesión del complejo ligamentario radio-cubital distal.

## Técnica Quirúrgica Realizada en Ambos Casos

- Abordaje cubital en "s" y se liberó tejidos blandos interpuestos en la ARCD; luego se colocó un distractor cervical proximal a la ARCD, lo que permitió la apertura y reducción de la articulación minimizando la lesión de la cabeza del cúbito.
- El fibrocartilago triangular fue reinsertado a nivel foveal, y se realizó una plástica con retináculo extensor para incrementar la participación del tendón cubital posterior en la estabilidad dorsal de la ARCD.
  - Los pacientes fueron inmovilizados en pronación por 3 semanas y luego en posición neutra por 3 semanas.



## Resultado

El seguimiento fue de 9 meses en el caso 1 y de 7 meses en el caso 2. Ambos pacientes volvieron a sus tareas habituales a los seis meses de la cirugía sin dolor, pérdida de fuerza o limitaciones funcionales; aunque el caso número 1 persistía con pérdida de pronación de 20°.

## Discusión

En luxaciones crónicas de la ARCD, el tratamiento definitivo va a depender principalmente del estado de las superficies articulares involucradas, de la capacidad de reconstruir el complejo ligamentario radio-cubital distal y de los requerimientos funcionales del paciente. Presentamos dos casos de luxación traumática volar irreductible en pacientes jóvenes activos, de 6 y 12 semanas de evolución respectivamente, tratadas quirúrgicamente mediante reducción de la articulación y reinsertación ligamentaria, con buenos resultados funcionales y retorno a las actividades previas sin dolor.

## Bibliografía

- 1)- Carr LW, Adams B. Chronic Distal Radioulnar Joint Instability. Hand Clin. 2020 Nov;36(4):443-453. doi: 10.1016/j.hcl.2020.07.004. Epub 2020 Sep 2. PMID: 33040956.
- 2)- O'Malley O, Brown OC, Duncan L, Cheung G, Stevenson HL, Brown DJ. Isolated volar dislocation of the distal radioulnar joint: a case series and systematic review. Ann R Coll Surg Engl. 2023. Mar;105(3):196-202. doi: 10.1308/rcsann.2022.0023. Epub 2022 May 26. PMID: 35617051; PMCID: PMC9974347.
- 3)- Allende C, LeViet D. Extensor carpi ulnaris problems at the wrist--classification, surgical treatment and results. J Hand Surg Br. 2005 Jun;30(3):265- doi:10.1016/j.jhsb.2004.12.007. Epub 2005 Apr 7.