# REVISIÓN TECNICA NAKAMURA POR INESTABILIDAD RADIOCUBITAL PERSISTENTE SECUNDARIA A CONSOLIDACION VICIOSA DE RADIO

Autores: Hammoe, Denise – Gómez, Gustavo – Espinal, Diego – Clembosky, Gabriel – Lupotti, Carlos – Falco, Aldo – Muratore, Álvaro – Perrotto, Cristian – Irigoitia, Nicolas

## OBJETIVO

Exponer mediante con reporte de un caso las causas de inestabilidad radiocubital distal secundaria a un mal diagnóstico inicial, con posterior fracaso de las técnicas de reparación del fibrocartílago triangular (CFCT) en forma aisladas.

## MATERIALES Y METODOS

♂ 31 años, antecedente de cirugía con técnica de Nakamura para inserción de CFCT izquierdo por sensación crónica de inestabilidad. Antecedente de relevancia: fractura diafisaria radio en adolescencia con tratamiento ortopédico. Reconsulta 3 años después por reaparición de sensación de inestabilidad y leve dolor.

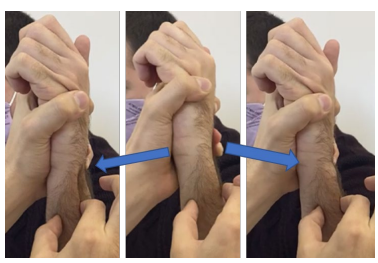

Fig.1: Test del Baloteo de RCD positivo

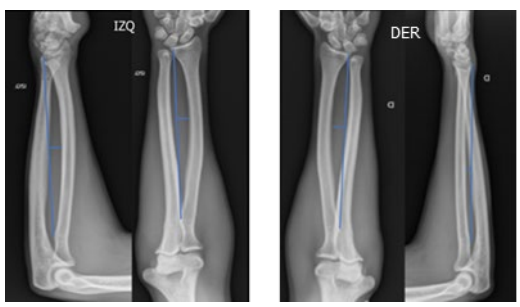


Fig.2: Rx comparativa antebrazos y muñecas con inversión de arco radial a volar

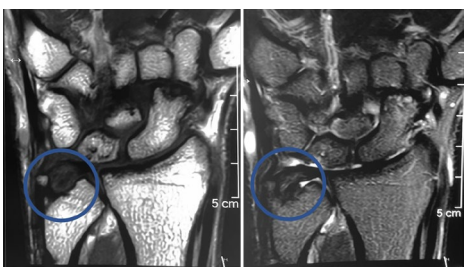


Fig.3: RMN con signos de lesión de CFCT

Se realizó osteotomía con cuña volar de radio con guías 3D (Fig.4) + reinserción foveal de CFCT con técnica "around styloid".

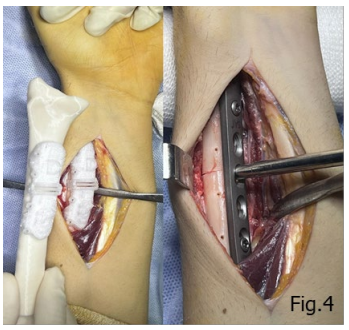

Fig.4

## RESULTADOS

Reconstitución de eje fisiológico de radio, con estabilidad de RCD sin dolor y movilidad completa de muñeca a los 6 meses POP.

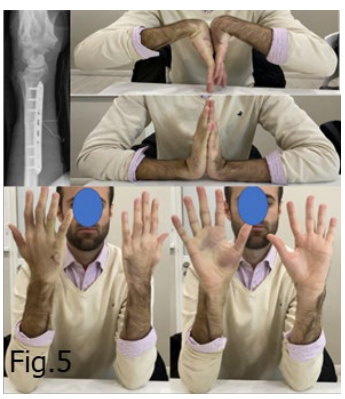

Fig.5

## DISCUSION

Las inestabilidades de la RCD deben ser estudiadas con profundidad (evaluar desejes y malrotaciones), así como las osteotomías correctivas proporcionan restablecimiento de la anatomía normal y así poder realizar estabilizaciones articulares con procedimientos de partes blandas.

**BIBLIOGRAFIA**

1.Benjamin TK, Kaamini P, Sreedharan S – *Radial shaft fracture obliquity as a predictor of distal radioulnar joint inestability* - 2018 – JHS

2.Shintani K, Kazuji K, Yoneda M – *Computer-assistited 3D corrective osteotomy for malunited fractures of the distal radius using prefabricated bone graft substitute* – 2018 – JHS