

Jesica Presas, Roberto Herrera, Romina Lanzillotti
HIGA Dr Luis Güemes Haedo, Argentina

OBJETIVO: Presentar el manejo de un paciente politraumatizado con luxofractura compleja de muñeca mediante osteosíntesis con placa puente dorsal más reducción y fijación con tornillos mediante abordaje mini open volar.

MATERIAL Y METODOS: M24 luxofractura compleja de radio ultradistal secundario a accidente en moto.

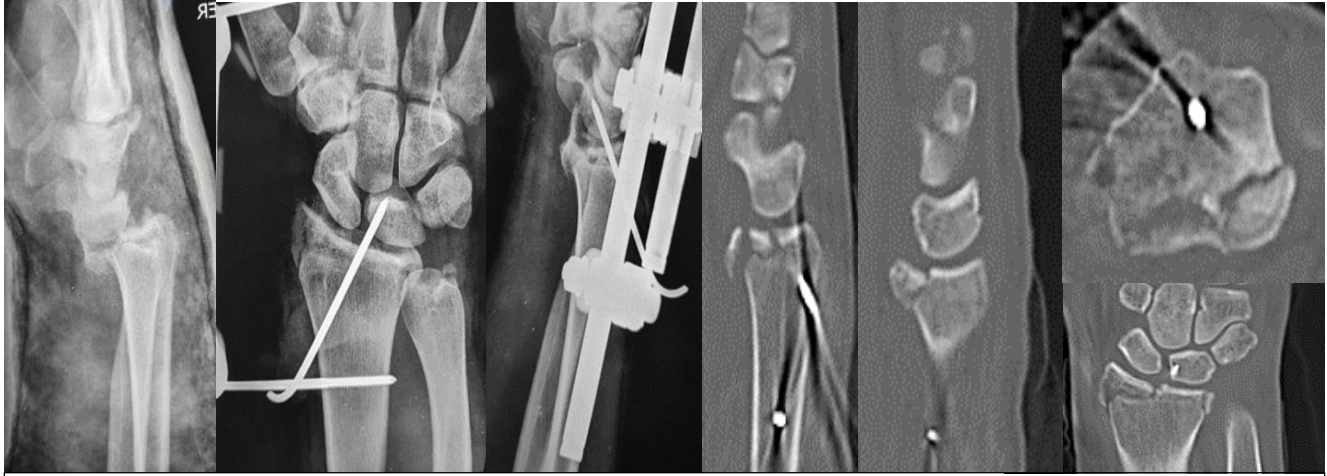


Fig 1. Tratamiento inicial: Estabilización con tutor externo transarticular de muñeca.



Fig 2. Día 10: Conversión a placa puente interna + RAFI con tornillos.

RESULTADOS: Retorno a actividad laboral al tercer mes. Rango de movilidad dentro de límites normales: flexión 50°, extensión 40°, desvío cubital 30°, desvío radial 25°.



Fig 3. Retiro de placa. Rx, TC y clínica postoperatoria inmediata.

PUNTOS RELEVANTES: La fijación interna mediante placa puente aporta estabilidad necesaria para mantener la reducción en fracturas complejas ultradistales de radio, sin restricción funcional a mediano plazo.