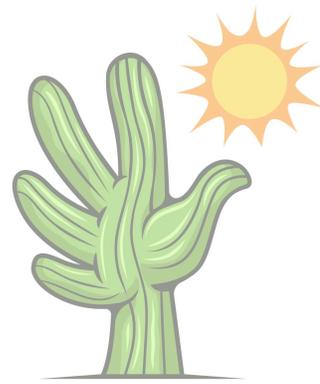


Dr. John Dunn

Doble Certificado Cirujano de manos, muñecas y nervios

JohnDunnMD.com

FRACTURA DE RADIO DISTAL



¿Qué es?

- Las fracturas de radio distal ocurren donde el antebrazo se intersecta con la mano. Es la lesión ortopédica más común

¿A Quién le ocurre?

- Las fracturas de radio distal representan casi el 20% de todas las fracturas en adultos
 - o Más común durante una caída sobre una muñeca extendida
- Ocurren en hombres jóvenes (alta energía) y mujeres mayores que tienen huesos más débiles
 - o a las mujeres mayores con fracturas por fragilidad deben discutir la calidad de sus huesos con un médico primario. Estos pacientes pueden estar en riesgo de futuras fracturas por fragilidad

¿Qué puedes hacer al respecto?

- No se necesita resonancia magnética (MRI)/ tomografía computarizada (CT) en la mayoría de los casos. Pero si se requieren radiografías
- Dependiendo de la edad del paciente, la calidad ósea, el nivel de actividad, el tipo de fractura y la preferencia por la cirugía, las fracturas se pueden tratar con:
 - o Sin reducción y solo férula
 - o Reducción (el cirujano endereza el hueso tirando directamente en la oficina) con férula
 - La férula o el yeso generalmente permanecen puestos durante 4-8 semanas
 - o Cirugía con placa palmar
 - o Cirugía con una placa en la parte posterior (dorsal) de la muñeca



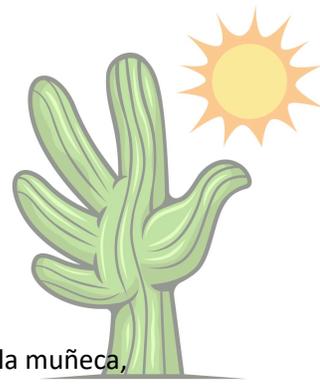
Cirugía:

- Con placa palmar:
 - o La cirugía consiste en una incisión de 8 cm sobre el lado palmar de la muñeca
 - o Una placa (alrededor del lado del pulgar) refuerza la fractura
 - La placa casi nunca se retira
- Con una placa dorsal:
 - o La cirugía consiste en una incisión de 12 cm sobre la parte posterior de la muñeca

Dr. John Dunn

Doble Certificado Cirujano de manos, muñecas y nervios

JohnDunnMD.com



- La placa se extiende por la muñeca y mantiene la fractura en su lugar
 - La placa se retira en 12 semanas
 - Hasta que se retire la placa, el paciente puede hacer un puño y girar la muñeca, pero la flexión y extensión de la muñeca no es posible.

Curso postoperatorio:

- Las pastillas para el dolor pueden ser necesarias durante los primeros 5-7 días
- Las suturas de nylon negro se retiran en la primera visita postoperatoria en 2 semanas.
 - Esta sutura es inerte (no reacciona con su cuerpo) y es resistente
 - La muñeca se inmoviliza con una férula hasta que se retiran las suturas
- Puede enviar mensajes de texto, escribir y hacer tareas ligeras con la mano antes de que se retiren las suturas mientras el vendaje está en su lugar (pero sin soportar peso)
- La terapia física puede ser útil (especialmente al principio después de la cirugía), pero no es necesaria.
- La segunda visita postoperatoria es a las 6 semanas después de la cirugía
- Placa palmar:
 - En la visita de 2 semanas, si el hueso es fuerte, es posible que le hagan la transición a una férula removible.
 - Sin embargo, si el hueso estaba débil, es posible que le vuelvan a colocar un yeso durante 4 semanas adicionales.
- Placa dorsal:
 - En la visita de 2 semanas, se le quitará la férula y no se le volverá a colocar otro yeso o férula. Puede comenzar a mover los dedos y la mano según lo tolere
 - A las 12 semanas – su placa será removida

Resultados

- Beneficios de la cirugía:
 - La cirugía beneficia preferentemente a los pacientes más jóvenes (menores de 65 años)
 - Estabilidad esquelética
 - Reducción anatómica
 - Fuerza de agarre mejorada
 - Regreso anticipado a la actividad
- La cirugía generalmente beneficia a los pacientes más pronto. Pero los resultados los resultados entre la cirugía y el tratamiento cerrado son más similares.

Complicaciones

- Los pacientes a menudo tienen molestias, independientemente del tratamiento, sobre el cúbito distal (en el lado del dedo meñique de la muñeca) porque estos ligamentos a menudo se lesionan con la fractura.
- Complicaciones de la cirugía:
 - Riesgo de daño a las estructuras neurovasculares, infección, lesión del tendón (flexor y extensor), complicaciones de la herida y necesidad de cirugía de revisión, y artritis

Dr. John Dunn

Doble Certificado Cirujano de manos, muñecas y nervios

JohnDunnMD.com

- Complicaciones sin cirugía:
 - o Lesión del tendón, cicatrización de fracturas en una posición deficiente, rigidez de los dedos por una férula, síndrome del túnel carpiano y artritis



El Dr. Dunn puede tratar su fractura de radio distal. Por favor llame o envíe un correo electrónico para hacer una cita. Por favor, deje su nombre, número de teléfono y dirección de correo electrónico cuando se comunique con el Dr. Dunn.

Correo electrónico: JohnDunnMDHand@gmail.com

Correo de voz: 1-915-308-3939