

Caso Radiológico

Alejandra Pizarro G.*, **Oscar Contreras O.***, **Loreto Massardo V.****

*Depto. de Radiología

**Depto. de Reumatología, Hospital Clínico Pontificia Universidad Católica de Chile

HISTORIA CLINICA

Paciente de sexo femenino, de 32 años, que consulta por artralgias de ambas muñecas, asociada a rigidez y a hinchazón ocasional, de años de evolución. En el último tiempo estos síntomas han aumentado en frecuencia e intensidad.

Al examen físico destaca leve aumento de volumen de ambas muñecas, sin calor ni eritema local.

Dentro del estudio se solicitan radiografías de ambas muñecas, proyecciones AP (Figura 1a y 1b).

Hallazgos radiológicos

Se observa un carpo de configuración triangular cuyo ápex está determinado por el semilunar. También se evidencia alteración de la configuración del extremo distal del radio, el cual presenta acortamiento de su mitad cubital.

Espacios articulares de amplitud conservada y márgenes regulares.

No hay evidencias de erosiones óseas.



Figura 1a.



Figura 1b.

Diagnóstico: deformidad de Madelung.

Discusión

La deformidad de Madelung es una anomalía del desarrollo del radio distal y del carpo, originalmente descrita por Madelung en 1879. Suele manifestarse en pacientes adolescentes, con dolor en la muñeca, sin historia de traumatismo o infección previa. Hoy el término **deformidad de Madelung** frecuentemente se utiliza para describir una variedad de alteraciones de la muñeca caracterizadas por una prematura fusión de la fisis distal del radio, con deformidad consecuente del cúbito distal y muñeca. Desde el punto de vista etiológico, estas anomalías pueden ser divididas en deformidades postraumáticas, displásicas (ej., exostosis cartilaginosa múltiple) e idiopáticas.

Criterios radiológicos para el diagnóstico de la deformidad de Madelung:

1. Cambios en el radio

Disminución de la longitud
Doble curvatura (medial y dorsal)

Epífisis distal de forma triangular
Fusión prematura de la fisis distal en la parte medial, asociada a angulación medial y volar de la superficie articular
Áreas focales radiolúcidas a lo largo del borde medial del hueso

2. Cambios en el cúbito

Subluxación dorsal
Aumento de la densidad de la cabeza cubital

3. Cambios en el carpo

Configuración triangular con el semilunar en el ápex
Aumento de la distancia entre el radio distal y cúbito
Disminución del ángulo del carpo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Greenspan Adam, MD. Orthopedic Radiology. Segunda edición, 1999.
2. Resnick Donald. Diagnosis of bone and joint disorders. Segunda edición, 1988.