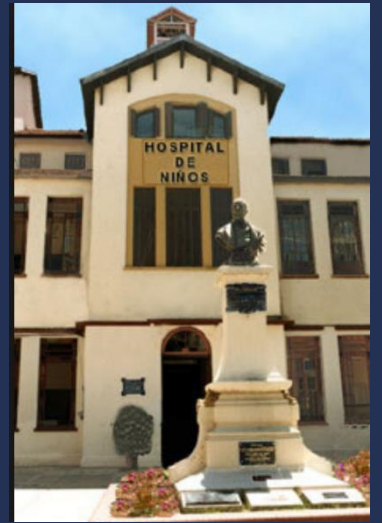


# Defecto por falta de segmentación en huesos largos: sinostosis radiocubital.



Autores: Fernández L., Resio L., Santome K., Ruiz S., Cozzani H., Varone E.  
Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez

# Introducción

- Sinostosis radiocubital: Falla en segmentación de huesos largos.
- Existe fusión de cúbito y radio .
- Usualmente a nivel proximal.

# Objetivos

- Considerar la sinostosis radiocubital como diagnóstico diferencial en pacientes pediátricos con limitación en la supinación.
- Identificar hallazgos radiológicos y reconocer tipos de presentación.

# Revisión del tema

- La sinostosis radiocubital es una anomalía poco frecuente.
- Bilateral en el 60% de los casos.
- El 25% de los pacientes tienen base genética.
- Presentación:
  - Aislada
  - Asociada a otras anomalías de desarrollo
  - Como parte de síndromes

# Clínica

- Limitación en la pronosupinación de antebrazo .
- Actitud fija de pronación.



# Clínica

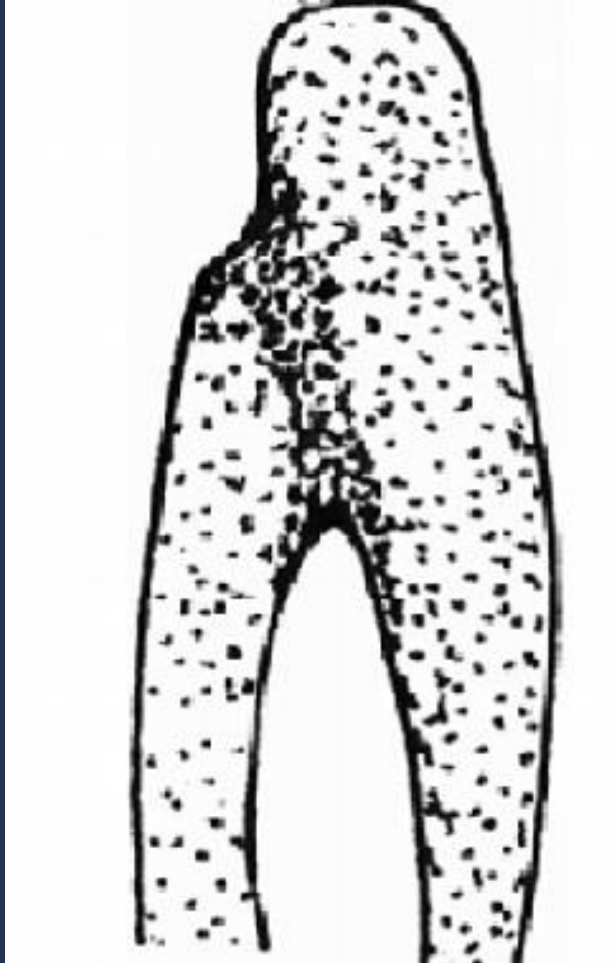
- Deformidad progresiva.
- Dificulta tareas cotidianas que requieran movimientos de supinación.
- Compensación con otras articulaciones del miembro superior.



# Diagnóstico

- Se utiliza la radiografía de codo frente y perfil.
- Se describen tres tipos de sinostosis radiocubital.

# Clasificación: tipo I



- Ausencia de cabeza de radio.
- Fusión proximal de radio y cúbito.



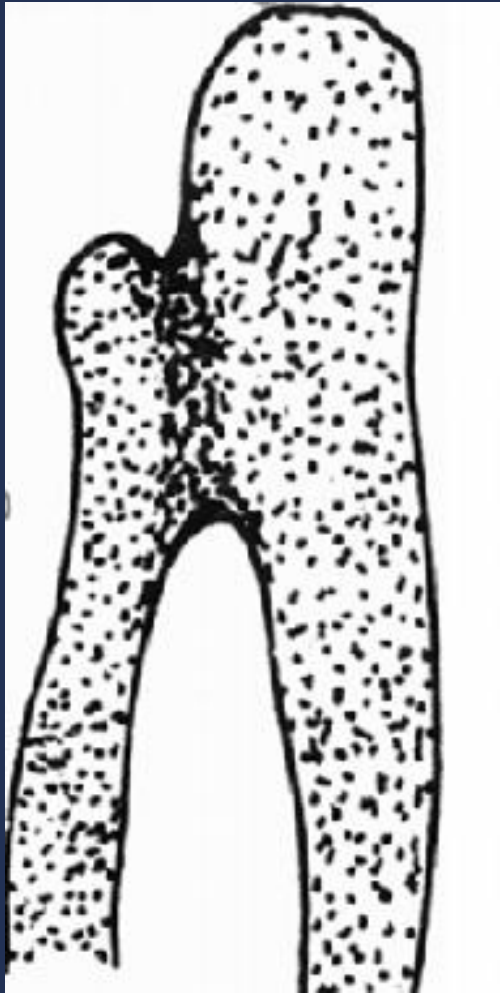
## Tipo I. Radiografía de frente y perfil



Fusión proximal  
radiocubital  
asociado a exostosis



## Clasificación: tipo II



- Hipoplasia de cabeza de radio.
- Luxación de cabeza de radio en sentido posterior.
- Fusión proximal de radio y cúbito.



Tipo II. Radiografía frente y perfil

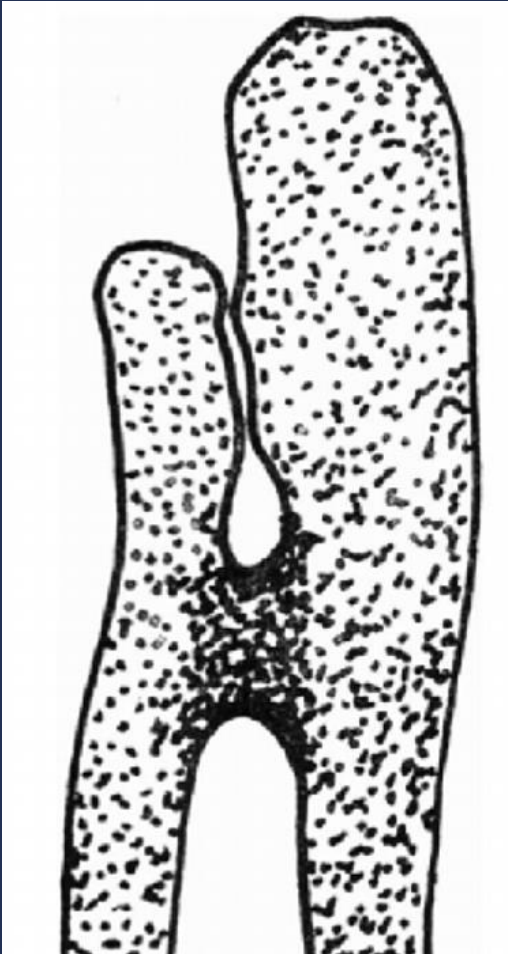


## Tipo II. Radiografía de codo perfil



- Fusión radiocubital
- Hipoplasia y luxación de cabeza de radio

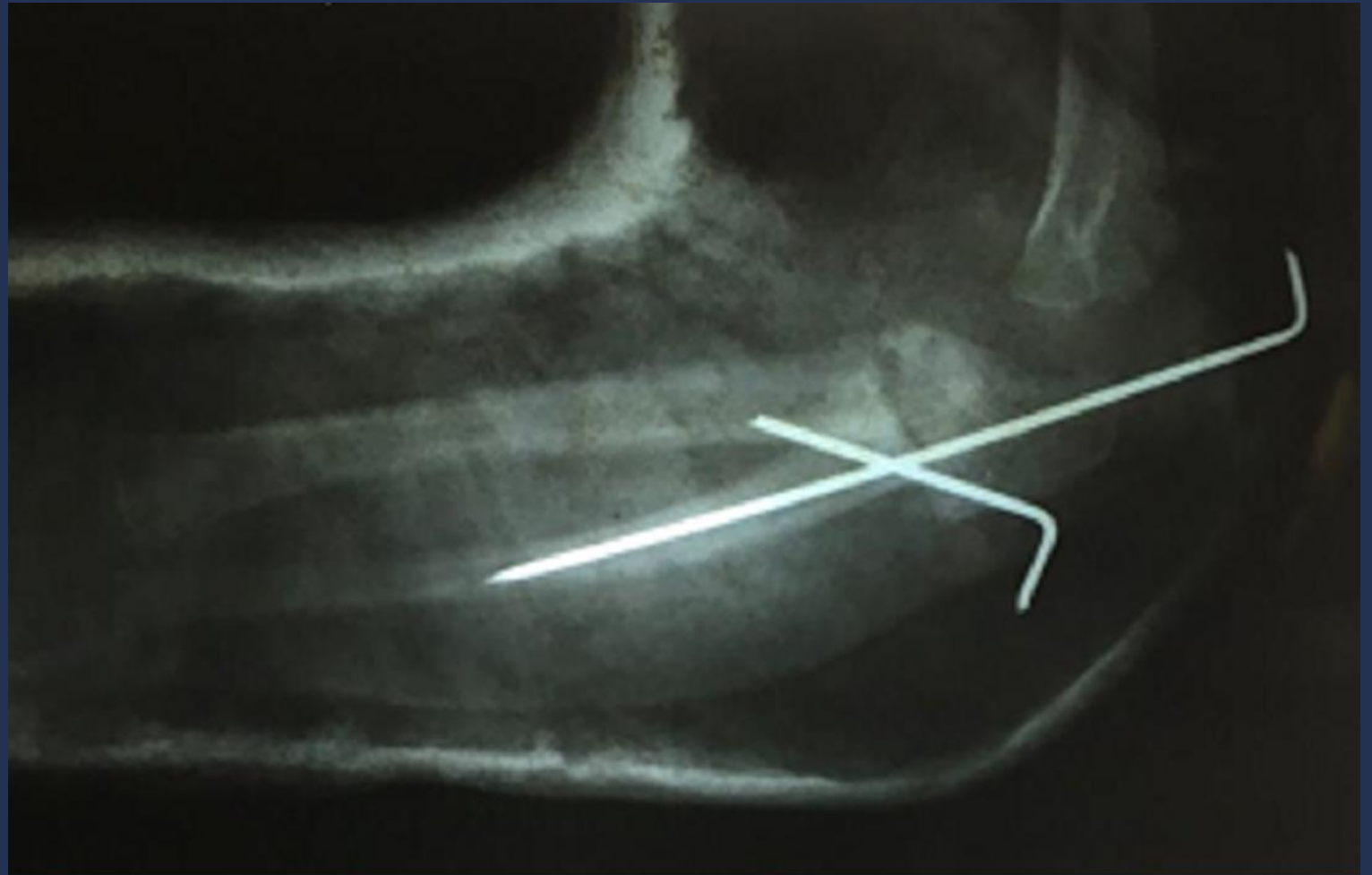
## Clasificación: tipo III



- Radio y cúbito unidos por ligamento interóseo
- Rx de codo normal con limitación de la pronosupinación

# Tratamiento

- Individualizado .
- Depende de edad, bilateralidad, grado de deformidad, limitación funcional.
- Se limita la conducta quirúrgica a casos severos.



# Conclusiones

- Ante paciente pediátrico con limitación en supinación considerar sinostosis radiocubital como diagnóstico diferencial.
- Sus 3 formas de presentación son:
  - I: Falta cabeza de radio, fusión radiocubital.
  - II: Cabeza radial hipoplásica y luxada, fusión radiocubital.
  - III: Radio y cúbito unidos por ligamento interóseo.
- Radiografías de codo frente y perfil permiten diagnóstico y planificación terapéutica.

# Bibliografía

- 1-Braña A., Montes S. Sinostosis radiocubital Congénita.Revista española de Cirugía Osteoarticular. 1980, (15):33-45.
- 2-Silverman F., Kuhn J. Caffey-Diagnóstico por imágenes en pediatría. Buenos Aires. Panamericana; 1992: 752.
- 3-Garcia Cañas R., Aedo M. Impotencia funcional para la supinación del antebrazo. Sanid Mil. 2015, (71):267-8 .
- 4-Tsuyoshi M., Koichi T. Derotational osteotomy at the shafts of the radius and ulna for congenital radioulnar synostosis.The Journal of hand surgery .2003, (28):133-7.
- 5-Jeffrey T. Congenital radioulnar synostosis. Radiology Case Reports. 2017, (12):552-4.