

PROYECCIÓN LATERAL DE RADIO DISTAL MODIFICADA A 25°:

NUESTRA EXPERIENCIA

Salut/

Institut de
Diagnòstic per la
Imatge

Direcció Clínica Territorial Terres de l'Ebre

S/ Institut Català de la Salut
Terres de l'Ebre

CLÍNICA
BARCELONA

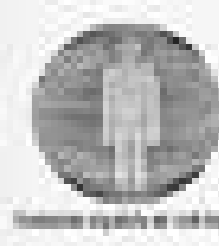
Hospital Universitari

Carme Úbeda de Vilallonga^{1,2}, Ester Comellas Miralles³,
Ainhoa Bel Querol^{2,4}, Miguel Ángel Armengod Navarro^{1,2},
Andrea Arias Beltran², Víctor Pastor López⁵, Éric Barreda Prades⁶,
M^a Isabel Cugat Gimeno^{2,4}

¹Servicio de Radiología, Hospital de Tortosa Verge de la Cinta, Institut Català de la Salut, IISPV;

²IDI - Terres de l'Ebre; ³Servicio de Traumatología, Hospital de Tortosa Verge de la Cinta, Institut Català de la Salut, IISPVDI - Terres de l'Ebre; ⁴Servicio de Radiología, Cap Baix Ebre - Tortosa, Institut Català de la Salut, IDIAPJGol; ⁵Hospital Clínic Barcelona, Barcelona;

⁶Laboratorio 3D LAB HTVC Atmósfera Hospital de Tortosa Verge de la Cinta, Institut Català de la Salut, IISPV



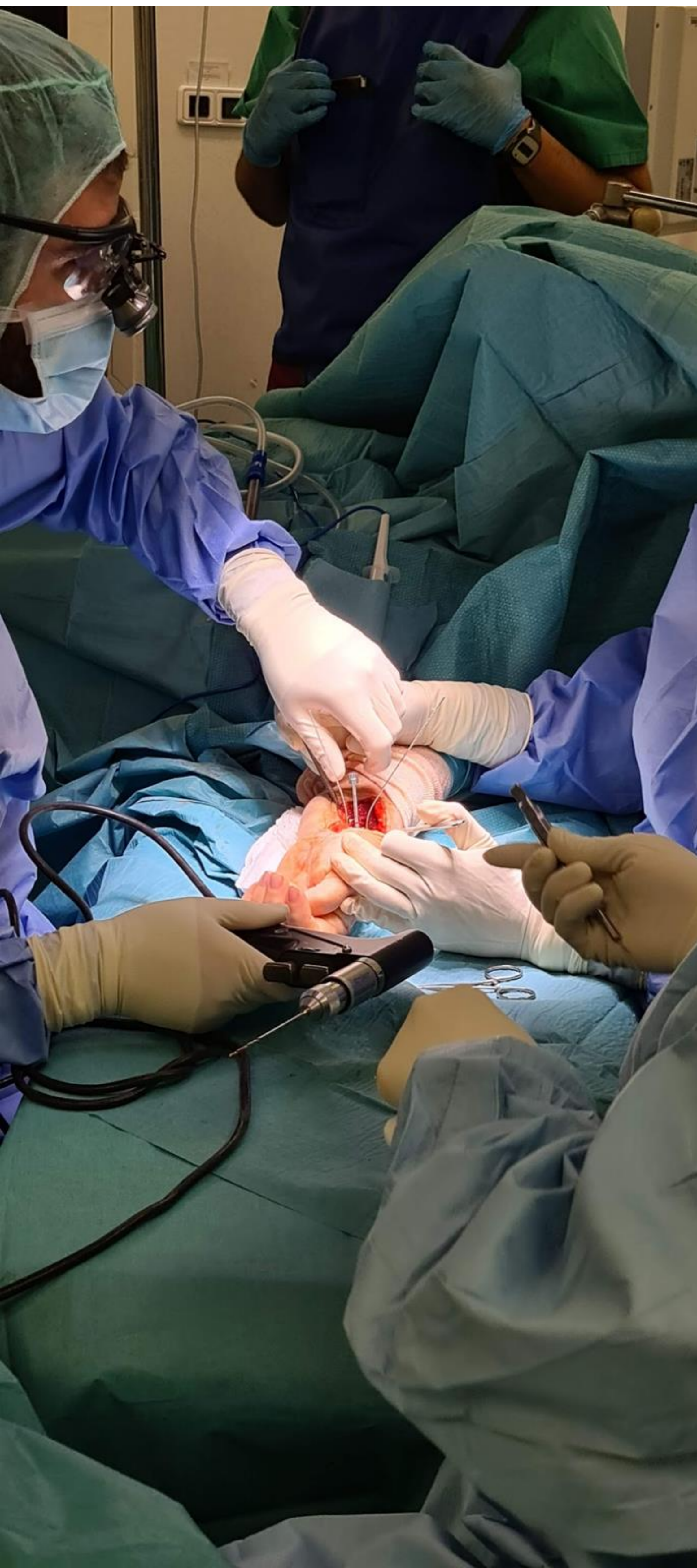
Objetivo docente

Mostrar nuestra experiencia con la **PROYECCIÓN LATERAL DE RADIO DISTAL MODIFICADA A 25°** para visualizar la superficie articular sin superposición de material quirúrgico.

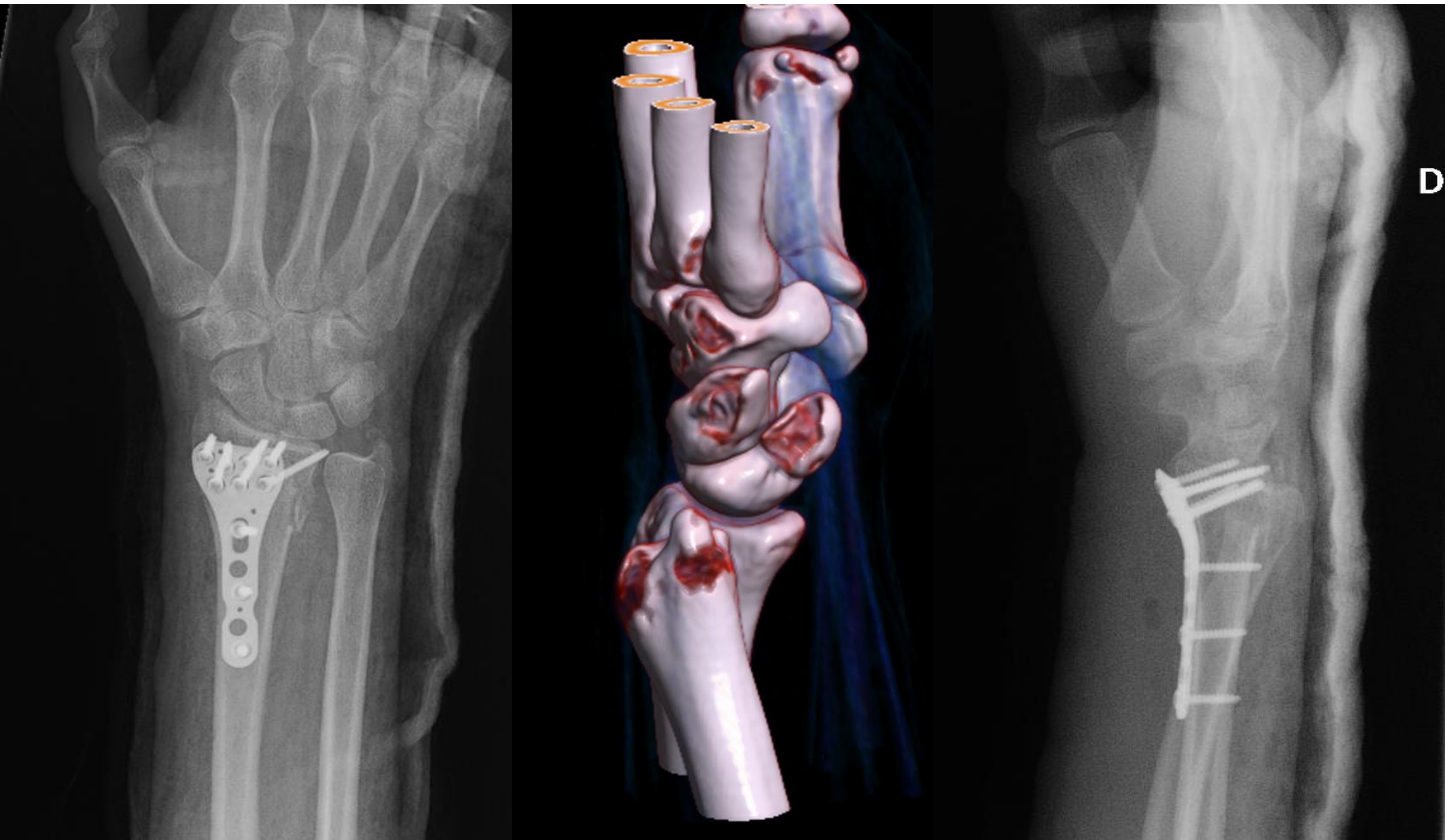
insertar video póster muñeca

Revisión del Tema

En fracturas de radio distal que requieran tratamiento quirúrgico con **osteosíntesis**, se necesitan proyecciones radiológicas adicionales que permitan una visión adecuada de la **superficie articular sin superposiciones**, pudiendo descartar la protrusión de los tornillos.



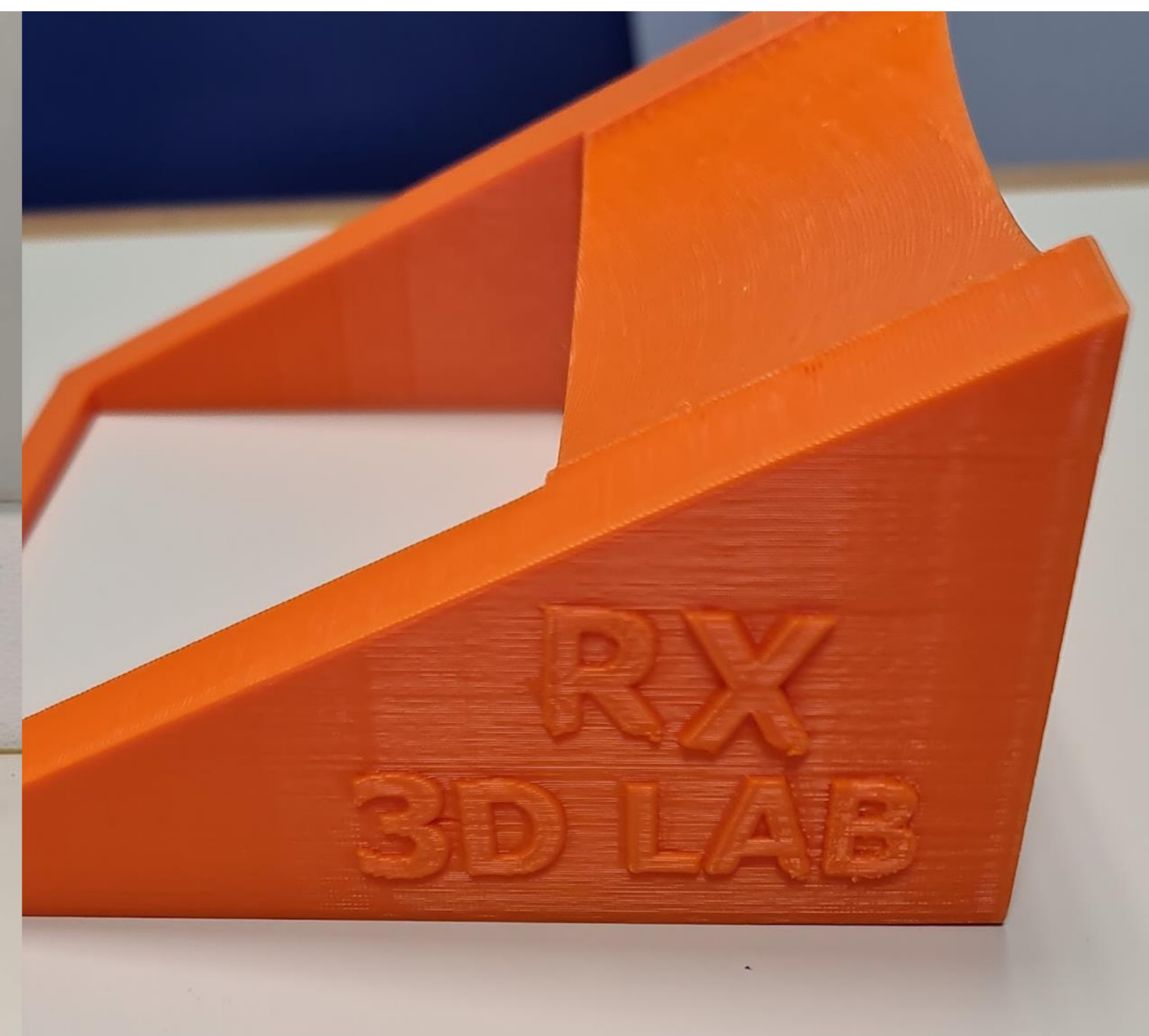
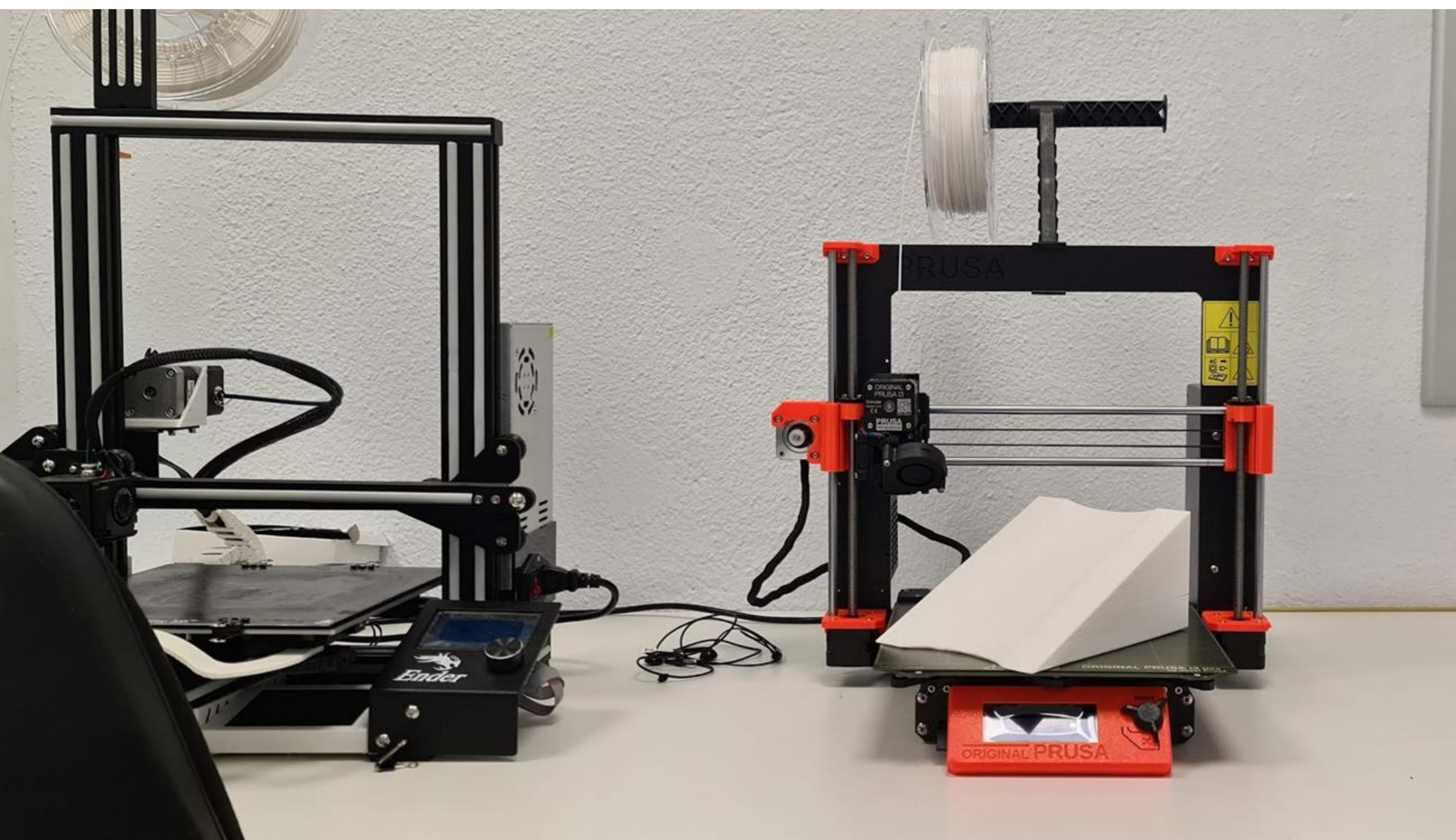
Las Radiografías realizadas para el control postoperatorio anteriormente eran **PA** y la **Lateral**.

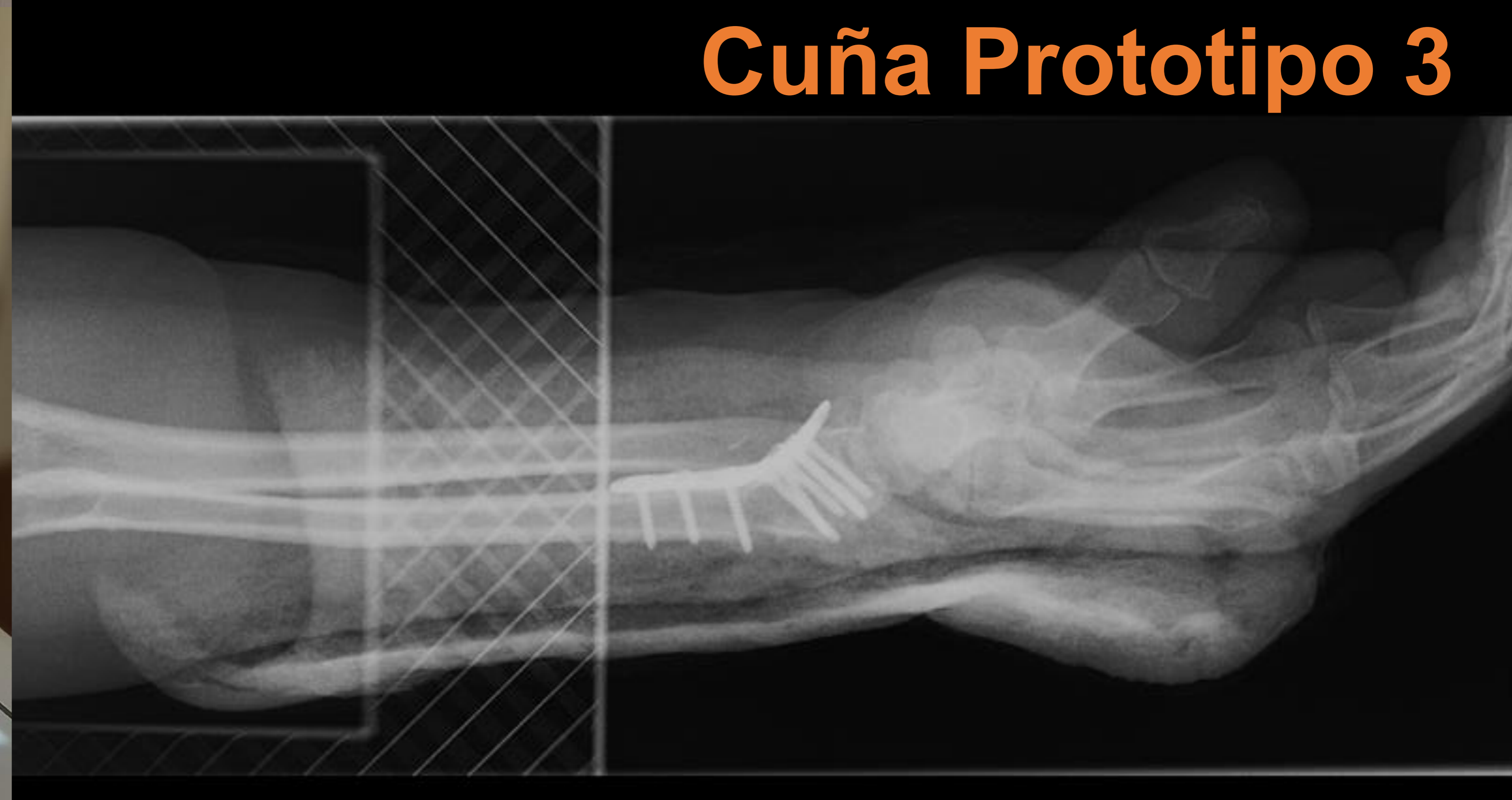
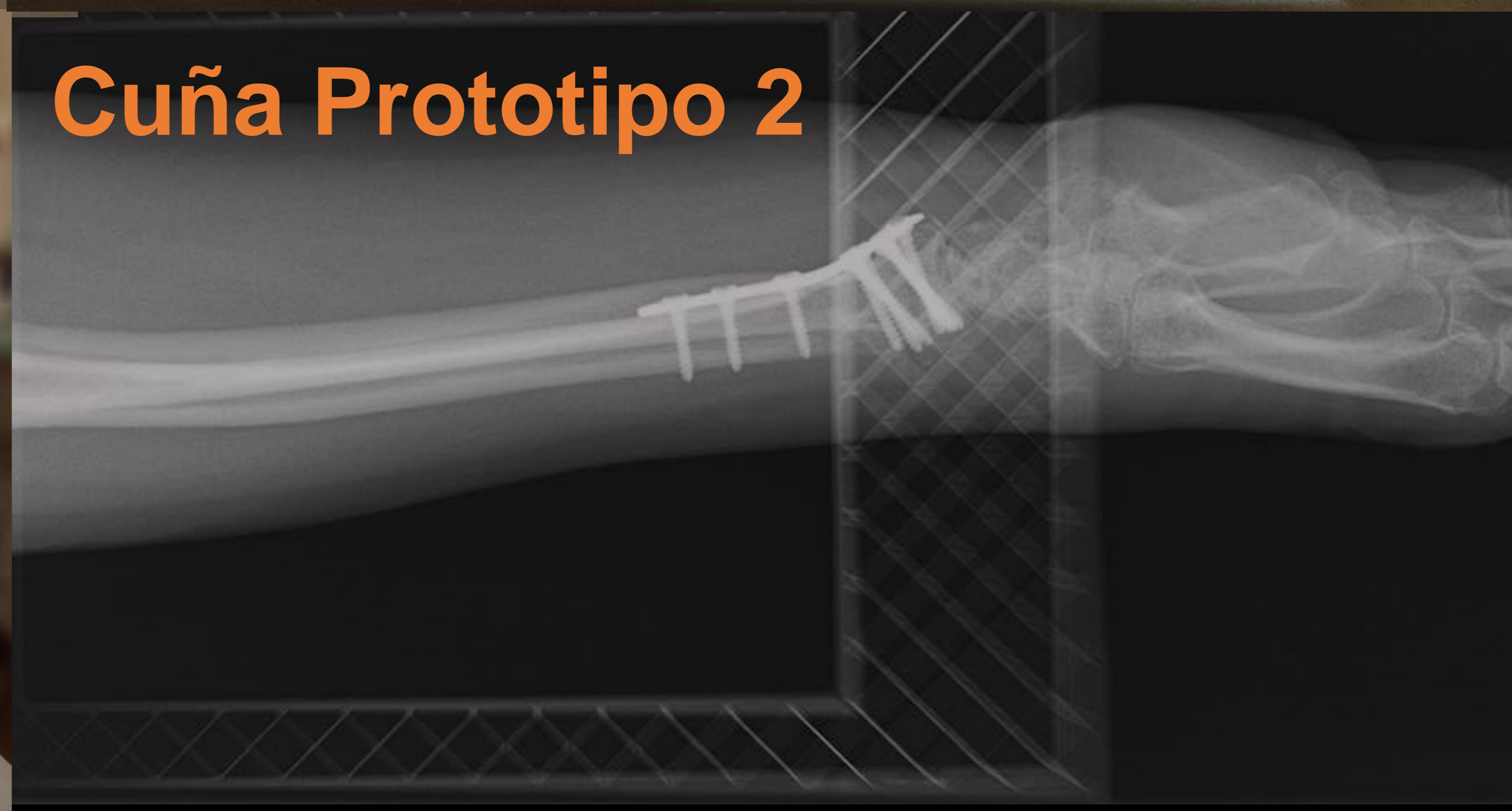
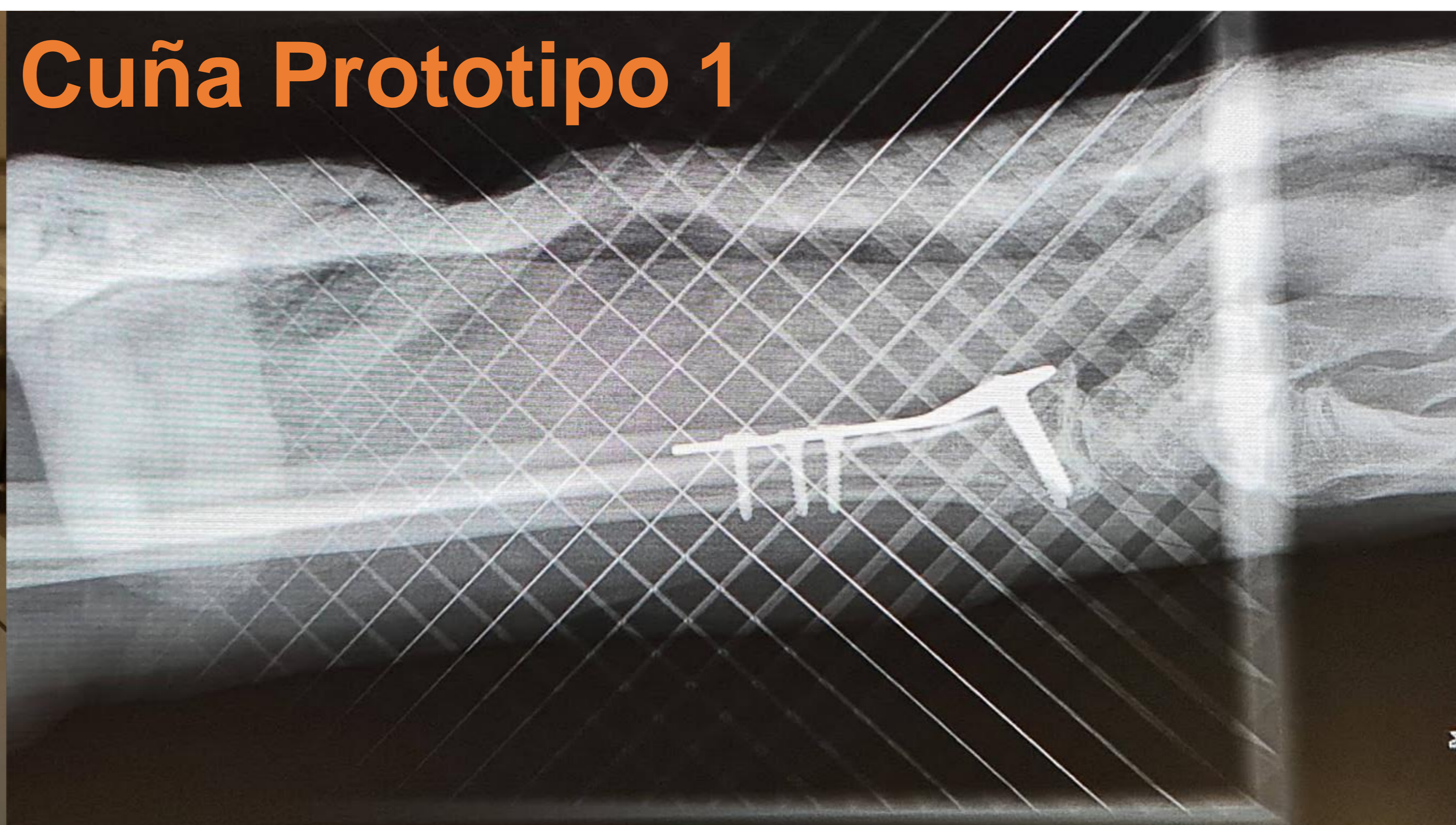


En las proyecciones **Laterales**, no podíamos asegurar la existencia de tornillos dentro de la articulación del carpo, debido a que la superficie articular del radio distal es **bicóncava** y **biplanar**.

Después de hacer varias proyecciones con distintas angulaciones y conjuntamente con el Servicio de Traumatología, se llega a un consenso para realizar la **proyección a 25°**.

El laboratorio **3D LAB HTVC Atmósfera**, por mediación del ingeniero biomédico nos fabrica una cuña de material PLA (ácido poliláctico), con una impresora 3D del tipo FDM que utilizaremos para las **proyecciones laterales de muñeca con osteosíntesis**.





Conclusiones:

Una buena proyección radiológica es muy importante para un buen control postoperatorio de las fracturas de radio distales. La correcta utilización de la **cuña a 25°**, nos asegura una excelente proyección lateral de radio para el control postoperatorio con **osteosíntesis**. Evita estudios complementarios o revisiones quirúrgicas innecesarias.



Con esta proyección modificada a 25° conseguimos,

- **Una correcta visión de la articulación, libre de superposición de estructuras.**
- **El descarte de tornillos interarticulares.**



Lateral estricta



Lateral 25 grados cuña