

IJS (Internal Joint Stabilizer): UNA ALTERNATIVA EN EL MANEJO QUIRÚRGICO DE LA INESTABILIDAD DE CODO

AMAIA LANDETA GULLÓN, IÑIGO ZUBIETA GONZALO, JAVIER FAUS COTINO, IÑIGO SAIZ RODRIGUEZ

OBJETIVOS

Exposición del manejo quirúrgico de una paciente con una tríada terrible de codo, en la que persiste la inestabilidad durante la reducción intraoperatoria a pesar de la reparación ligamentosa y artroplastia de cabeza de radio.

CASO CLÍNICO

Mujer de 58 años que acude al Servicio de Urgencias por dolor e impotencia funcional de codo derecho tras caída con traumatismo sobre el mismo. En la radiografía inicial se observa una fractura-luxación posterolateral de codo derecho, que se reduce de manera cerrada e inmoviliza con férula braquiopalmar. En TC se halla luxación cubital posterior, fractura conminuta de cabeza de radio y fractura de apófisis coronoides desplazada (Clasificación Regan y Morrey II).

Ante dichos hallazgos se decide intervención quirúrgica. A través de abordaje lateral de Kaplan se realiza una artroplastia de cabeza de radio y se reancla la cápsula anterior, el complejo lateral externo y apófisis coronoides. Posteriormente, a través de abordaje anteromedial de Hotchkiss, tras identificar y proteger el nervio cubital, se reinserta complejo medial, cápsula anterior y apófisis coronoides. A pesar de la reparación ligamentosa y la artroplastia de cabeza de radio no se consigue estabilidad, por lo que se decide realizar fijación interna con sistema IJS consiguiendo estabilidad intraoperatoria.



RESULTADOS

Se realizan controles posteriores presentando un balance articular activo de -40 a 95º aproximadamente. Actualmente, se encuentra a seguimiento y tratamiento por Rehabilitación.

CONCLUSIONES

El sistema IJS es un estabilizador interno temporal de la articulación de codo indicado en pacientes con inestabilidad como se da en este caso, permitiendo una movilización activa temprana. El sistema IJS puede suponer una alternativa al fijador externo en casos de inestabilidad de codo.