

Fijador interno de codo: Una nueva aplicación en la inestabilidad complicada

Moreno Oñate, B., García Frasquet, MA., Nieto Diaz de los Bernardos, MI., Benito Caparros, MA.
Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

OBJETIVOS

La inestabilidad del codo ocurre tanto en luxaciones simples como en fracturas luxaciones. Es importante que lesiones asociadas como inestabilidad axial del antebrazo no pasen desapercibidas. A pesar del tratamiento precoz gran porcentaje de estos pacientes padecerán complicaciones.

Se presenta el caso de una paciente con fractura-luxación de codo tratada con diferentes técnicas quirúrgicas hasta conseguir una estabilidad aceptable sin dolor residual.

MATERIAL Y METODO

Paciente de 51 años que sufre luxación de codo con fractura conminuta de cabeza radial tras caída (1,2).

Fue intervenida en un primer tiempo realizando exéresis de cabeza radial (3,4), con resultado de inestabilidad crónica de codo, dolor de antebrazo y de muñeca.

Dos años después fue diagnosticada de inestabilidad longitudinal del antebrazo tipo **Essex-Lopresti**, realizándose ligamentoplastia de la membrana interósea y artroplastia de cabeza radial (5,6,7,8).

Tras cuatro años aumentó el dolor y aparecieron derrames articulares, no siendo eficaces infiltraciones y radiofrecuencias.

Se decidió retirada de prótesis de cabeza radial, artroplastia del anconeo y colocación fijador interno IJS-E (Intérnale Joint Stabilizer, Skeletal Dynamics) a modo de distractor por afectación artrosica cubito-humeral (9,10).

RESULTADOS

Transcurrido año y medio desde la cirugía se mantuvo buena evolución clínica y se decidió retirada del material.

Actualmente presenta balance articular completo, no doloroso y con fuerza conservada (11,12,13,14).

CONCLUSIÓN

Las fracturas-luxaciones de codo son lesiones complejas que se acompañan de complicaciones y reintervenciones hasta en un 50%. A pesar de un tratamiento óptimo en ocasiones la inestabilidad persiste.

Hoy en día se están estudiando alternativas a la fijación externa del codo, una de ellas es el dispositivo de fijación interna de codo dinámico, que busca mantener la posición concéntrica del codo para el tratamiento de la inestabilidad persistente o recurrente.

En este caso se utilizo el fijador interno IJS-E buscando otra función, una artrodiastasis del codo tras la retirada de la prótesis de cabeza radial. Se logró solucionar la inestabilidad residual de la articulación y los problemas generados de los cambios artrosicos asociados a la fractura-luxación. Este tratamiento permitió una movilización precoz y unos resultados óptimos, eliminando el dolor, permitiendo una movilidad completa y preservando la fuerza inicial.

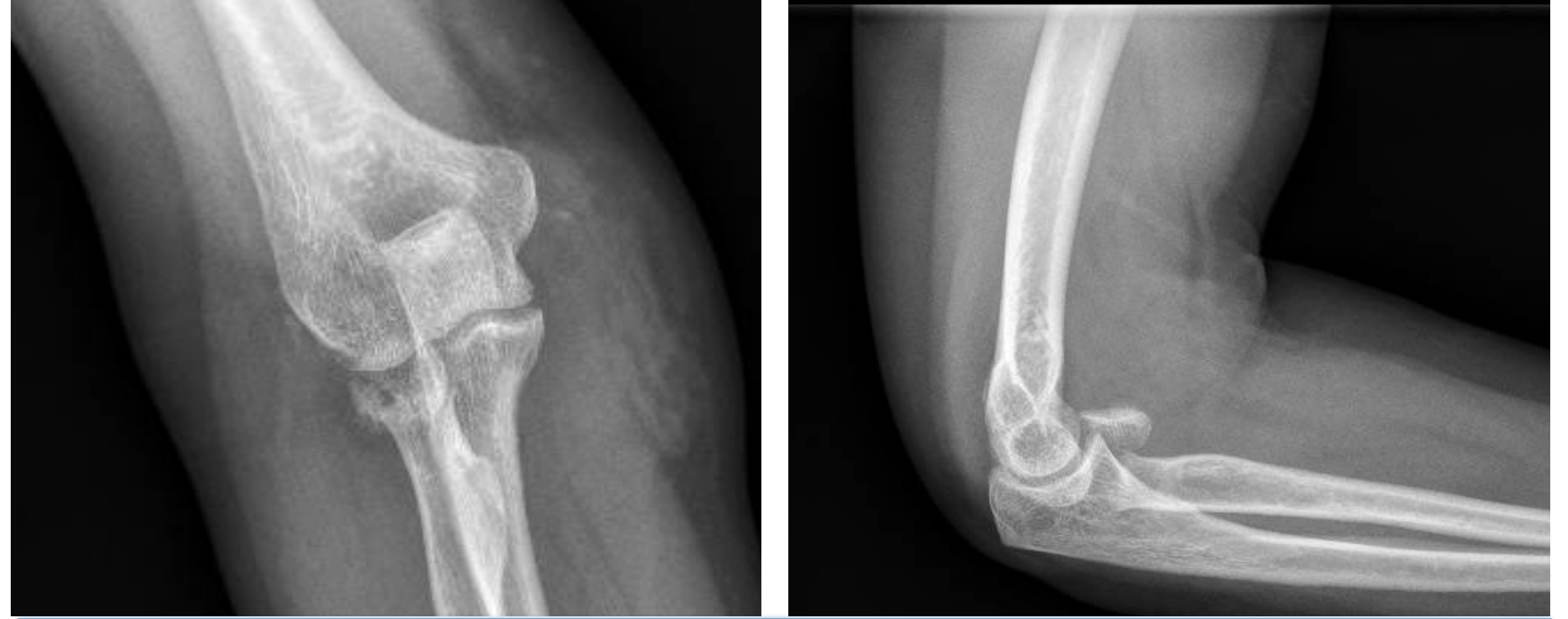


Imagen 1 y 2: Fractura de cabeza radial

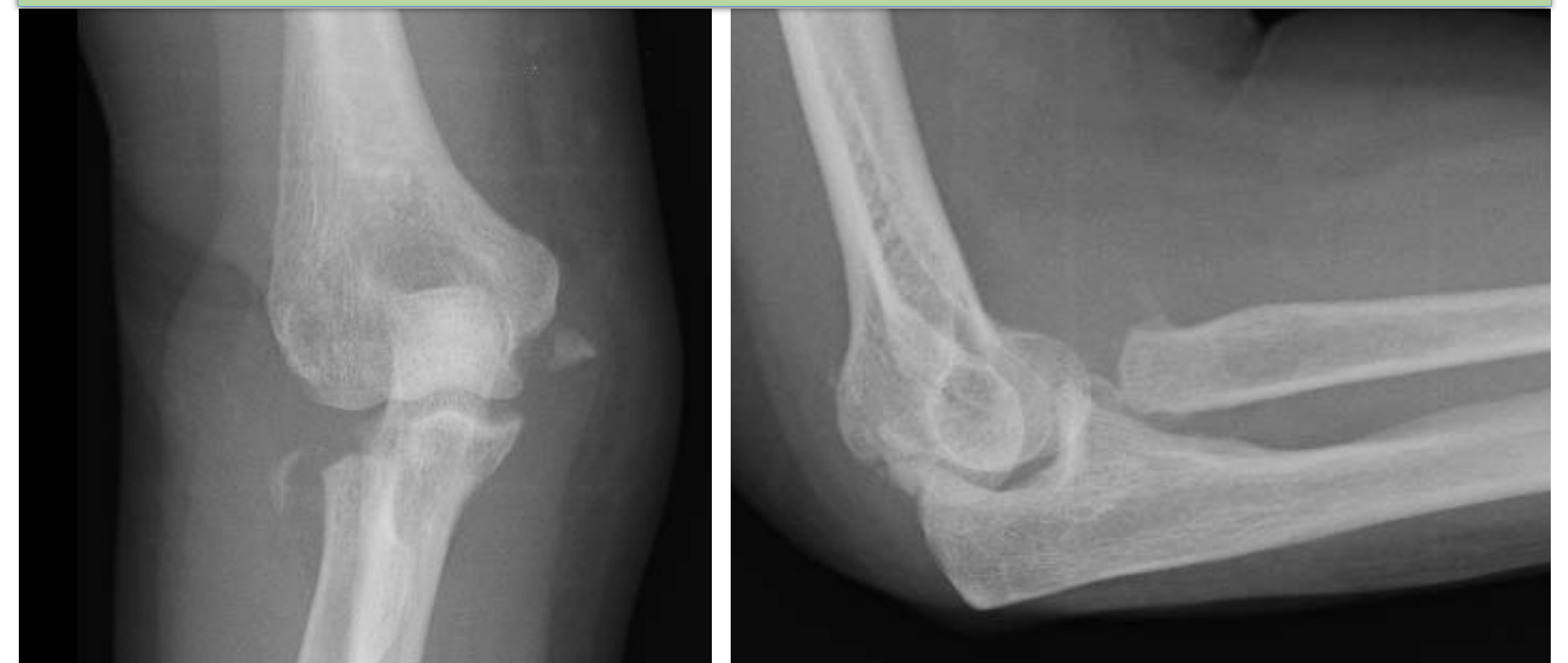


Imagen 3 y 4: Exéresis de cabeza radial



Imagen 5, 6, 7 y 8: Artroplastia cabeza radial con ligamentoplastia



Imagen 9 y 10: Fijación interna con sistema IJS-E



Imagen 11, 12, 13 y 14: Balance articular final