

Complicaciones de prótesis de codo a 90 días. Cohorte prospectiva de 10 pacientes.

Francesc Acerboni, Santiago García, Mònica Salomó, Joan Miquel.
Hospital Parc Taulí de Sabadell.

OBJETIVO

Analizar complicaciones de prótesis de codo a 90 días tras la cirugía así como resultados funcionales.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Las prótesis de codo se han indicado clásicamente para patología inflamatoria articular pero también en patología degenerativa además de fracturas distales de húmero (FDH) complejas en pacientes con edad avanzada y baja demanda funcional.

Ésta última indicación ha ido aumentando en los últimos años. Se diseñó un estudio prospectivo no comparativo descriptivo en pacientes que precisaron de una prótesis de codo (total o hemiartroplastia) de diciembre de 2020 a agosto de 2023. Se registraron la edad, sexo, etiología, configuración de la prótesis, resultado según la escala MEPS en excelente si >90/100 puntos, bueno si 60-90/100 puntos y pobre si <60/100 puntos (Mayo Elbow Performance Score) y sus complicaciones. Se determinó un corte a los 90 días para analizar complicaciones y resultados de forma descriptiva.



RESULTADOS

En el periodo registrado 10 prótesis de codo fueron implantadas. Todas ellas fueron a mujeres, el 70% fue por FDH, 10% por FDH sobre un codo con fracturas previas y operado, 10% por luxación persistente con artropatía añadida y otro 10% por artritis reumatoide (AR) avanzada. La edad media de las pacientes fue de 74.1 años. Nueve de las 10 prótesis fueron totales y 1 hemiartroplastia, todas ellas mediante abordaje paraolecraniano bilateral (tríceps ON). La extensión media fue de 32º y la de flexión, de 110º. El resultado MEPS registrado a 90 días fue del 40% excelente, 10% bueno y 50% pobre. Se registraron 2 infecciones agudas que precisaron de un desbridamiento con retención de implante (DAIR), 2 neuropatías cubitales (una de ellas en una paciente con infección) y 1 dehiscencia de herida que acabó cerrando por 2ª intención. Las 2 infecciones se registraron en la paciente con AR y otra con patología degenerativa secundaria a fractura operada y que sufrió una nueva fractura aguda.

CONCLUSIONES

Las prótesis de codo son un recurso válido para tratar patologías invalidantes de codo pero tienen una tasa alta de complicaciones que se deben tener en cuenta, sobre todo en aquellos pacientes que sufren patología inflamatoria o degenerativa respecto a las fracturas.