

PAPEL DE LA FIJACIÓN EXTERNA EN LA INESTABILIDAD POSTEROLATERAL ROTATORIA SECUNDARIA A FRACTURA-LUXACIÓN DE CODO

AUTORES: GREGORIO VALERO CIFUENTES, ALONSO ESCUDERO MARTÍNEZ, ANTONIO ONDOÑO NAVARRO, JAVIER MARTINEZ ROS, ANA ORTEGA COLUMBRANS
HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA. MURCIA

OBJETIVOS

Presentamos el caso de una fractura-luxación de codo en la que tras la reducción se observó una inestabilidad posterolateral rotatoria, siendo nuestro objetivo el de mostrar la técnica quirúrgica usada en nuestro servicio en estos casos y actualizar a la comunidad en el algoritmo manejo de tratamiento de este tipo de lesiones tan complejas en nuestra especialidad.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 46 años que tras caída en bicicleta presentó una fractura-luxación de codo que se redujo de forma urgente, pero persistió una inestabilidad posterolateral rotatoria. En quirófano se observó desinserción de la musculatura epicondílea y del ligamento colateral cubital, así como una fractura de la cabeza radial que se osteosintetizó con tornillos interfragmentarios. Tras comprobar que no había bloqueos articulares se reinsertó la musculatura y el ligamento colateral lateral con una sutura tipo Krackow y 3 arpones. Posteriormente y al persistir inestabilidad se reinsertó el ligamento colateral medial, sin embargo, persistía luxación posterior a partir de los 100º de flexión, por lo que se decidió colocar un fijador externo temporal articulado específico de codo.

RESULTADOS

A los tres meses se decidió retirar el fijador externo y realizar una movilización bajo anestesia para recuperar parte del balance articular perdido. Se realizó trabajo rehabilitador y finalmente se consiguió balance articular completo, sin existencia de dolor acompañante.

CONCLUSIÓN

En casos complejos como el que presentamos, el fijador externo tiene el papel de proteger tanto la osteosíntesis realizada como la reparación del complejo colateral cubital, además de dar la estabilidad necesaria a la articulación durante el proceso de curación. Aunque la fijación externa no es por sí sola una solución para este tipo de lesiones, sí debe ser alternativa conocida del arsenal terapéutico del traumatólogo para conseguir una recuperación completa de lesiones tan complejas como estas inestabilidades postraumáticas agudas.



C O N G R E S O

SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA