

# Luxación posterior de codo con afectación severa de pilar lateral

J. R. Caballero Martel; Sara Estévez Sarmiento; J. Ojeda Castellano; M. González Caubín; B. Romero Pérez

## Introducción

- El codo segunda articulación que con más frecuencia de luxa
- Hasta un 26% presenta de fractura (cabeza radial o coronoides).
- La fractura asociada de el capitellun y pilar lateral es infrecuente y asocia gran inestabilidad al mismo.

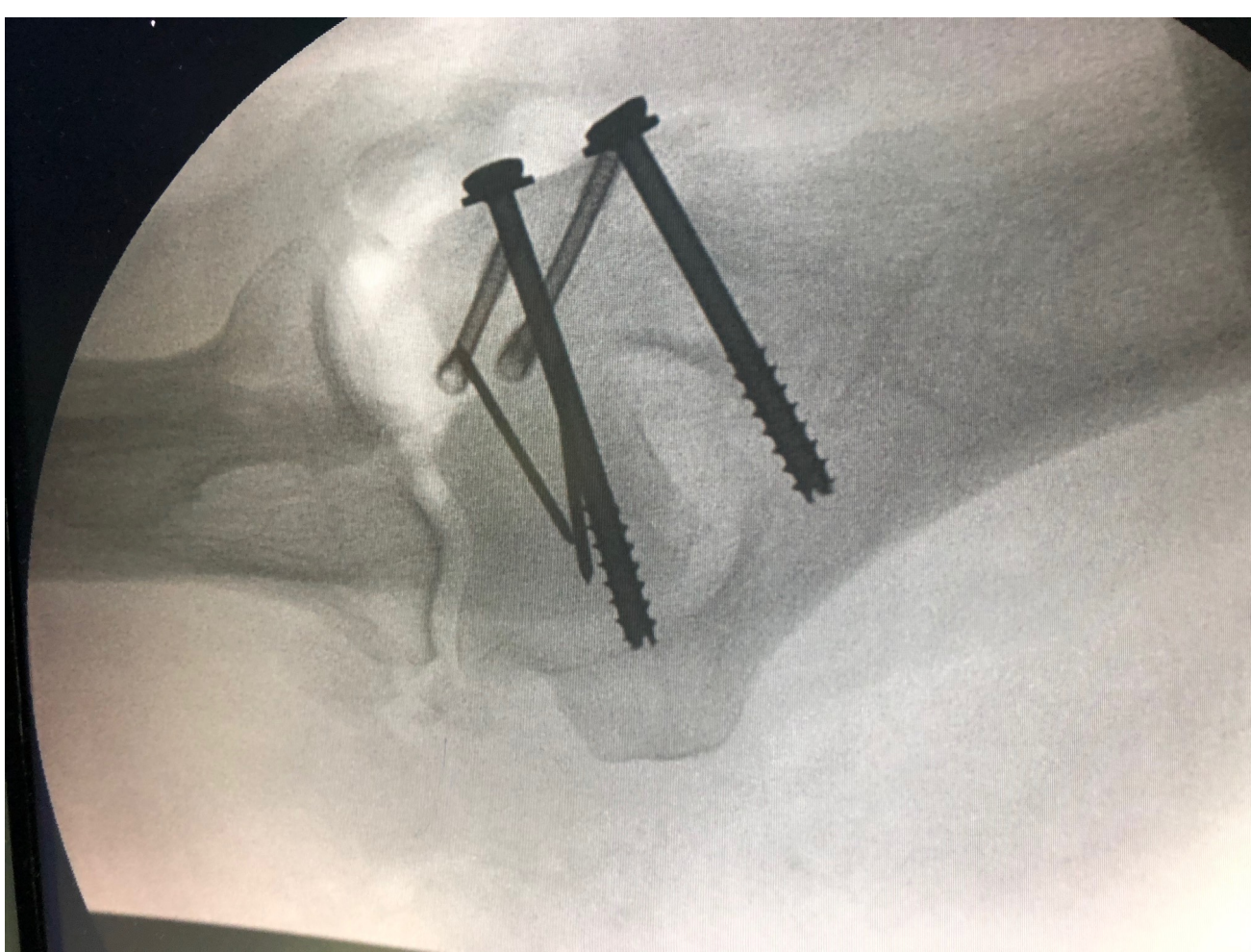
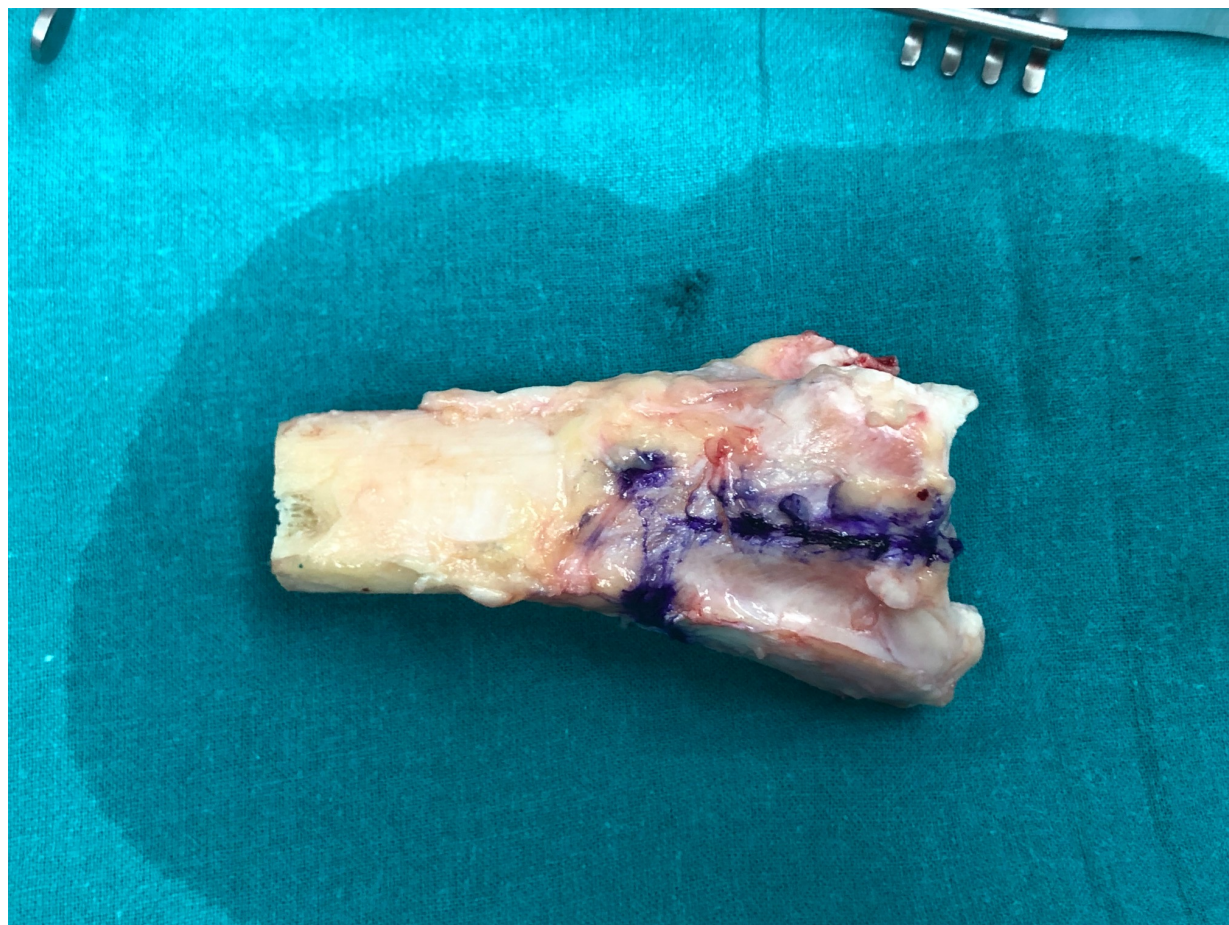
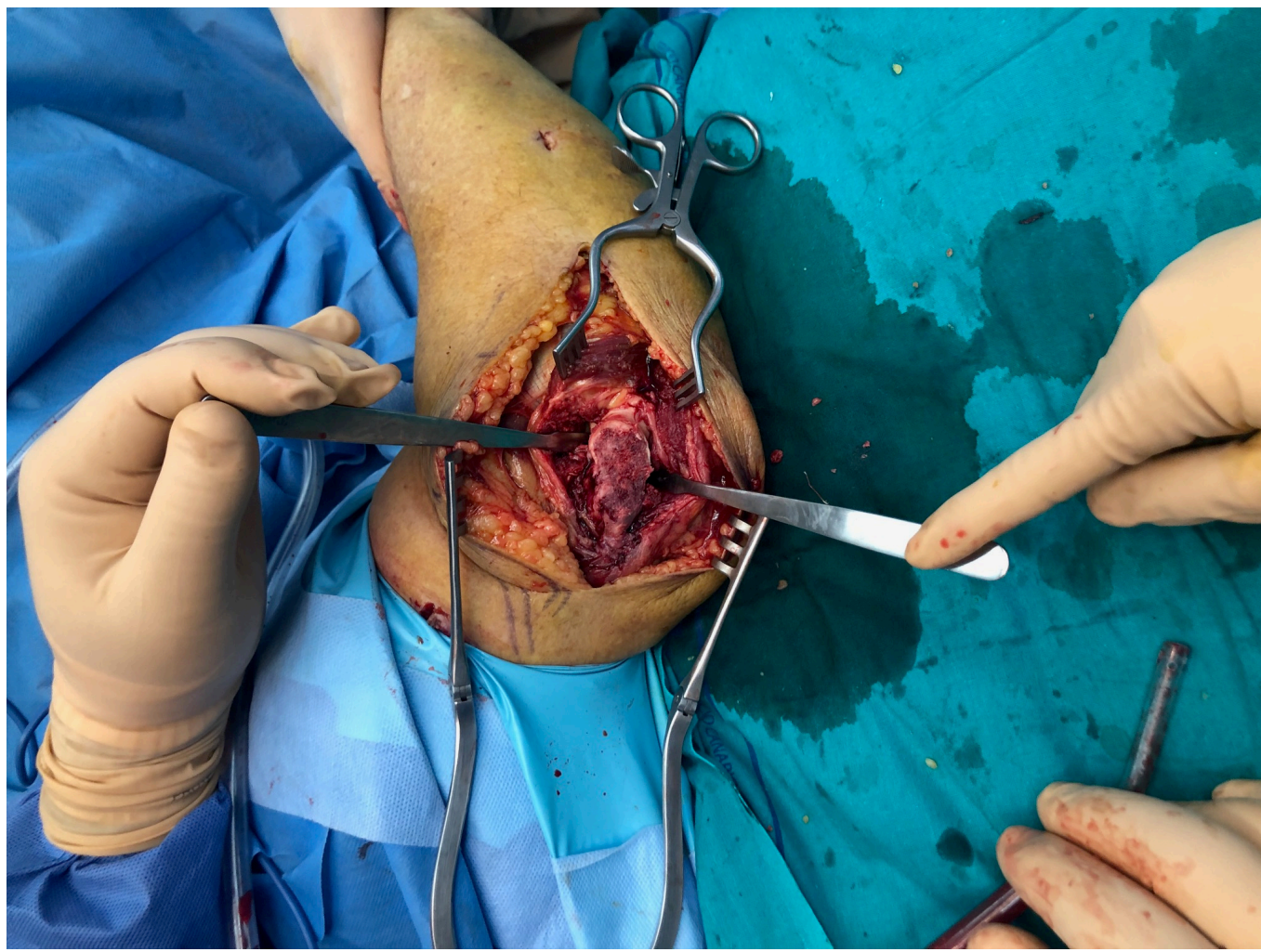
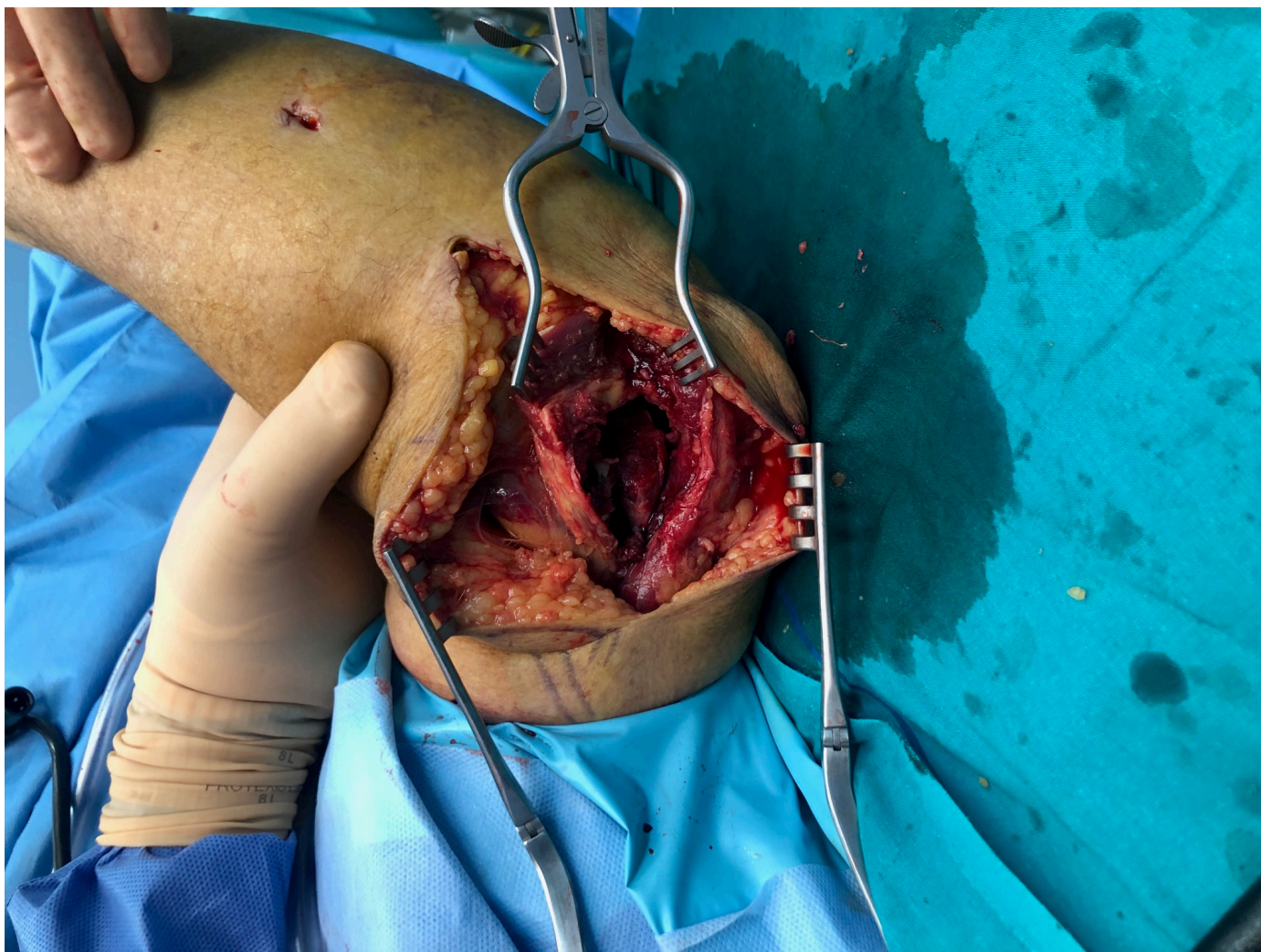
## Materiales y métodos

- Mujer de 70 años -Luxación posterolateral de codo asociada a fractura de pilar lateral del codo.



## Resultados

- Reconstrucción de región de pilar lateral: aloinjerto de tibial proximal premoldeado fijado con dos tornillos canulados.
- Injerto de palmar menor para la reconstrucción de ligamento lateral fijado a cubito proximal + Fijación externa
- 6 meses Postop: codo estable - movilidad de -40º de extensión 135º de flexión.
- Dolor controlado



## Conclusiones

Las luxación de codo + grandes defectos óseos = un reto  
La reconstrucción con injerto óseo y ligamentoso es un alternativa viable y duradera a la sustitución protésica.  
LA fijación externa aumenta la estabilidad y comodidad al paciente.