

CASO INUSUAL DE LUXACIÓN COMPLEJA DE CODO

Rebeca Díaz Suárez, Gonzalo Luego Alonso, Miguel Ángel Porras Moreno, Verónica Jiménez Díaz, Lorena García Lamas, David Cecilia López
Hospital Universitario 12 de Octubre

INTRODUCCIÓN

- ❖ El codo es la segunda articulación que con mayor frecuencia se luxa en adultos tras el hombro, siendo el 20% de las lesiones del codo.
- ❖ Se clasifican en simples o complejas(25%) en función de la presencia o no de fracturas.

Las fracturas luxaciones en adultos son tratadas de manera quirúrgica generalmente, dado su inestabilidad. El principal objetivo del tratamiento es la estabilidad para comenzar una rehabilitación precoz evitando en la medida de lo posible la rigidez.

OBJETIVOS

Presentamos el caso de un paciente que sufrió fractura luxación compleja de codo izquierdo tras caída montando en bicicleta.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente varón de 41 años, acude al servicio de urgencias con dolor y deformidad en codo izquierdo.

- ❖ **Exploración física:** Tumefacción, desestructuración de triángulo de Nelaton en codo izquierdo.
- ❖ **Pruebas de imagen(Rx):** Fractura diafisaria tercio proximal de cúbito, fractura de apófisis coronoides y luxación posterolateral de cabeza radial con fractura parcelar del 25 % desplazada.
- ❖ **Manejo inicial:** reducción cerrada siendo los controles radiológicos satisfactorios.
- ❖ **Intervención quirúrgica:** Abordaje posterior, se coloca placa LCP en fractura proximal de cúbito, se amplía lateralmente el abordaje hasta exposición de cabeza radial, se retira el fragmento de la cabeza y se comprueba rotura del ligamento anular procediendo al reanclaje del mismo y refuerzo de la cápsula articular con 2 arpones. Se comprueba la inestabilidad articular luxándose a 90 ° por lo que se coloca fijador externo.
- ❖ **Evolución:** Durante el postoperatorio inmediato no presentó complicaciones. Se retira fijador a las dos semanas. Durante el postoperatorio el paciente presentó neuropatía cubital que se trató de manera conservadora.

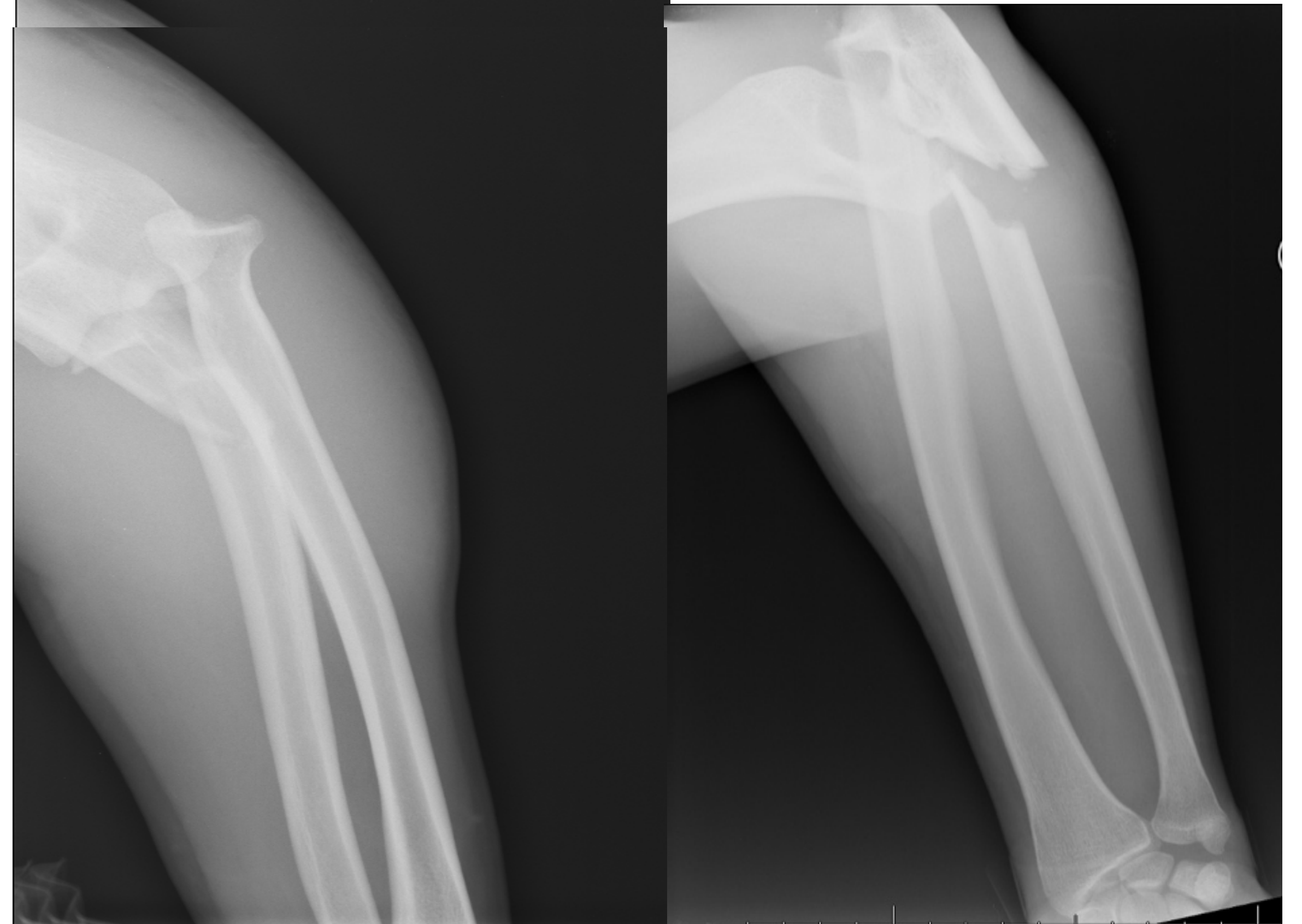
RESULTADOS

En la actualidad, el paciente se encuentra sin dolor, con rango de movilidad articular en extensión -8º, flexión -10º y pronosupinación completa. En la radiografía la fractura se encuentra consolidada.

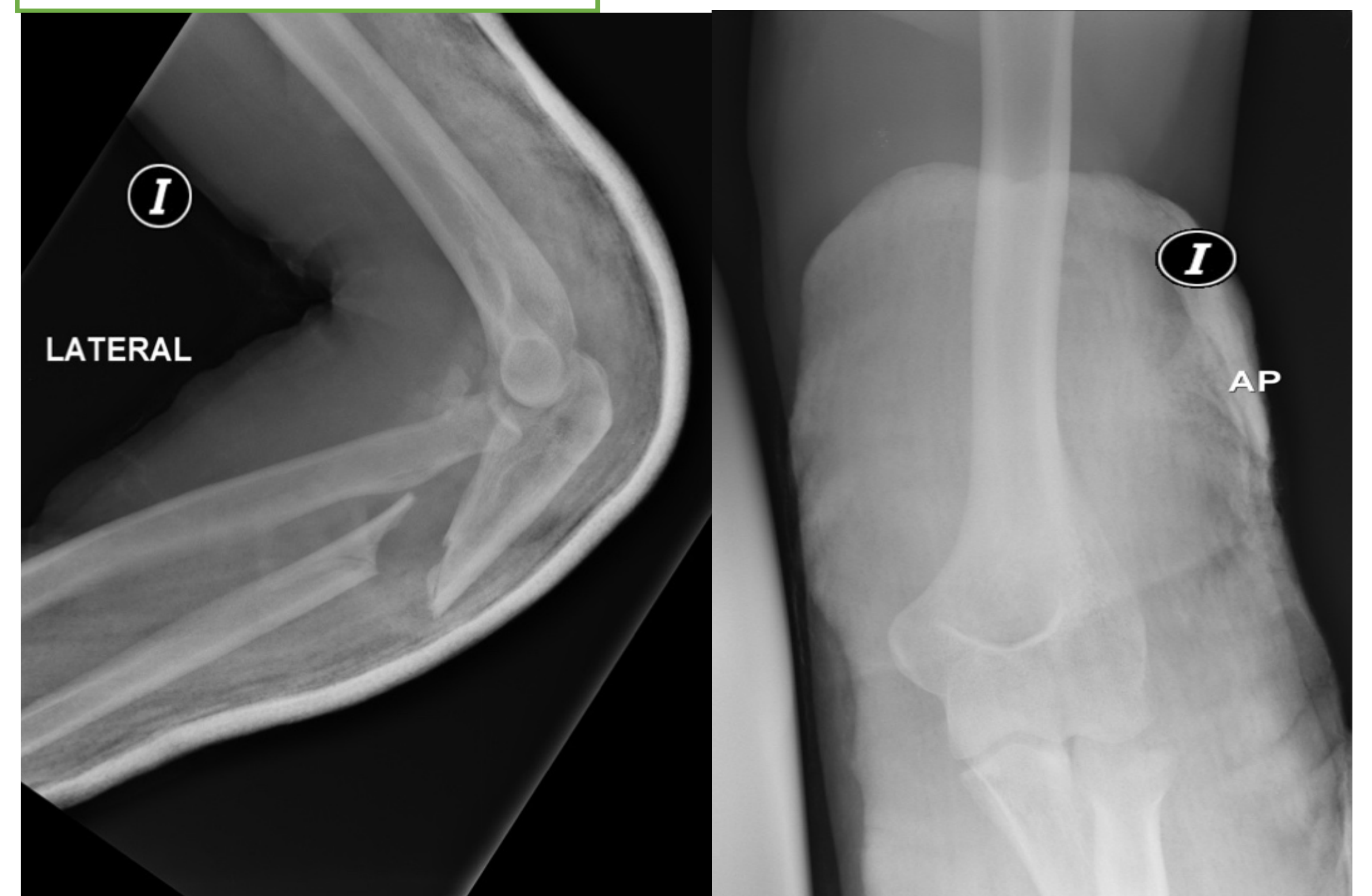
CONCLUSIÓN

Tras una luxación de codo sin fractura, el pronóstico es generalmente bueno, la mayoría de los casos evoluciona favorablemente con tratamiento conservador. En caso de luxación compleja, los resultados no son tan favorables, por lo que una correcta reducción anatómica de la fractura intraarticular es imperativa.

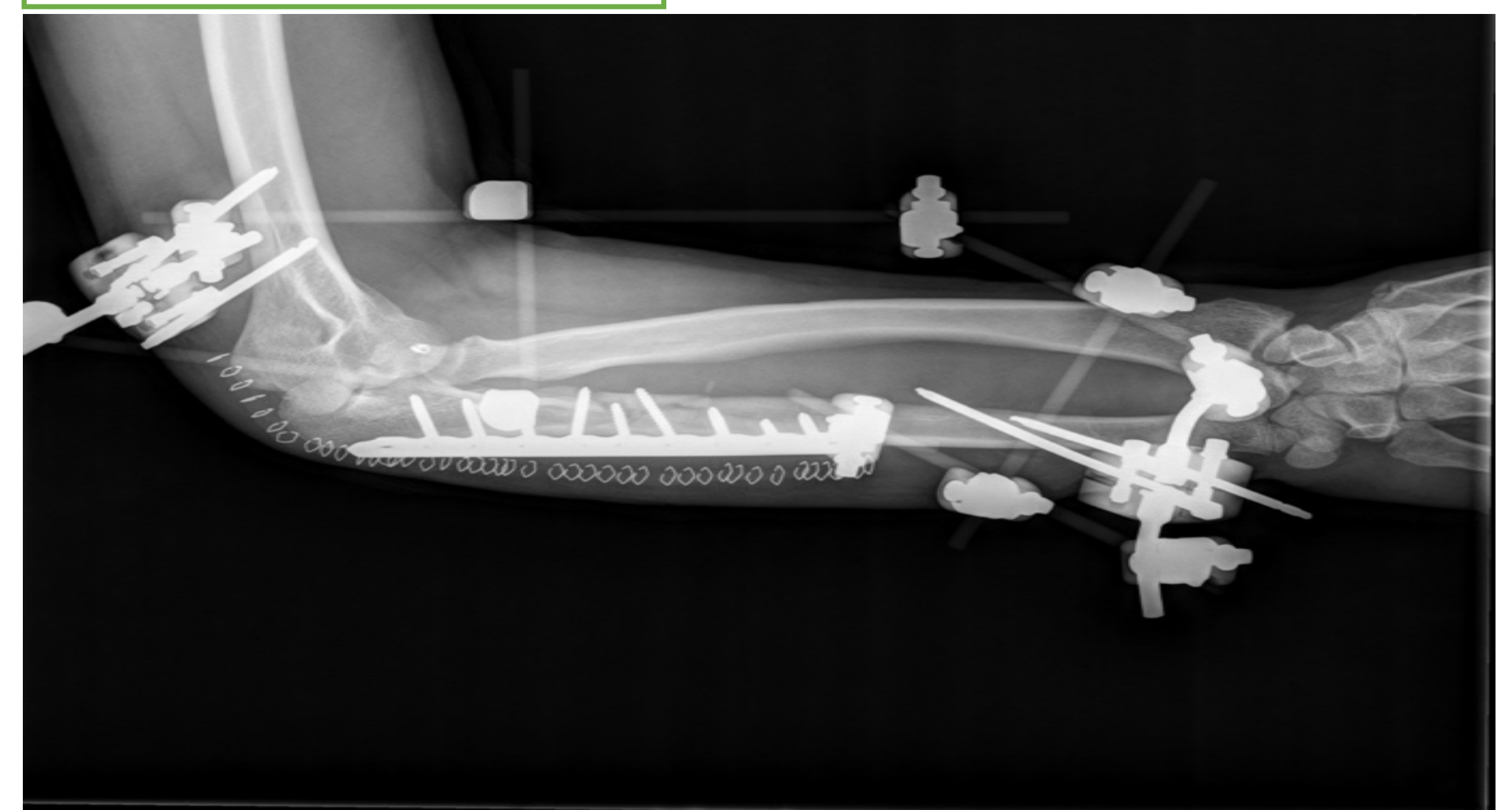
Radiografía inicial



Radiografía postreducción



Radiografía postoperatoria



Radiografía resultado

