

Tratamiento definitivo con fijación externa en luxación anterior abierta de codo con lesión vascular asociada.

Autores: Carlos Navío Serrano, Fernando López-Navarro Morillo, Gregorio Valero Cifuentes, Antonio Ondoño Navarro, Juan Fernando Navarro Blaya, Javier Hernández Quinto

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia).

INTRODUCCIÓN

La luxación anterior de codo es una lesión muy rara que suele asociar lesiones de partes blandas y en muchas ocasiones lesiones óseas. El fijador externo es una herramienta muy útil, tanto para el control de daños como para el tratamiento definitivo, permitiendo una movilización precoz.

OBJETIVOS

Presentamos el caso de un varón que sufre una luxación abierta de codo con lesión vascular, así como su tratamiento en nuestro hospital.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 47 años que tras sufrir caída con bicicleta presenta luxación abierta de codo. A su llegada a urgencias presenta una captación distal del pulsioxímetro <80%. Sin pulsos distales, junto con hipoestesia e incapacidad motora del nervio mediano. Se introduce a quirófano observando una sección completa de arterial humeral trombosada, y una contusión importante de nervio mediano; llevando a cabo una reducción abierta y estabilización con fijador externo articulado de codo. Tras esto se realiza la sutura arterial mediante técnica termino-terminal comprobándose correcto relleno sin fugas



RESULTADOS

Postoperatorio sin incidencias. A las dos semanas, se inician ejercicios de flexo-extensión de codo. Dos meses después, balance articular casi completo y no doloroso. Parestesias pero con actividad motora recuperada del nervio mediano, con leve pérdida de fuerza respecto al contralateral.

A los tres meses se retira el fijador externo, presentando buena movilidad con un balance articular casi completo y buena recuperación funcional.

CONCLUSIONES

La luxación anterior de codo es una lesión rara. Suele ir asociada a lesiones óseas y de partes blandas. Ante una inestabilidad de codo, se puede aplicar un fijador externo que proporciona estabilidad y permite una movilización temprana para prevenir la rigidez.

Las ventajas como tratamiento definitivo son la mejora de la estabilidad, evita cirugías largas y exigentes con daño importante de las partes blandas, permite la movilización temprana para prevenir la rigidez, además previene el codo en valgo y el estrés en varo que se produce con los ejercicios de rehabilitación.

