

TRATAMIENTO EN LA LUXACIÓN INVETERADA DE CODO

Ignacio García Cepeda, Ana Elena Sanz Peñas, Inés de Blas Sanz, Ignacio Aguado Maestro, Alberto Espinel Riol

OBJETIVOS

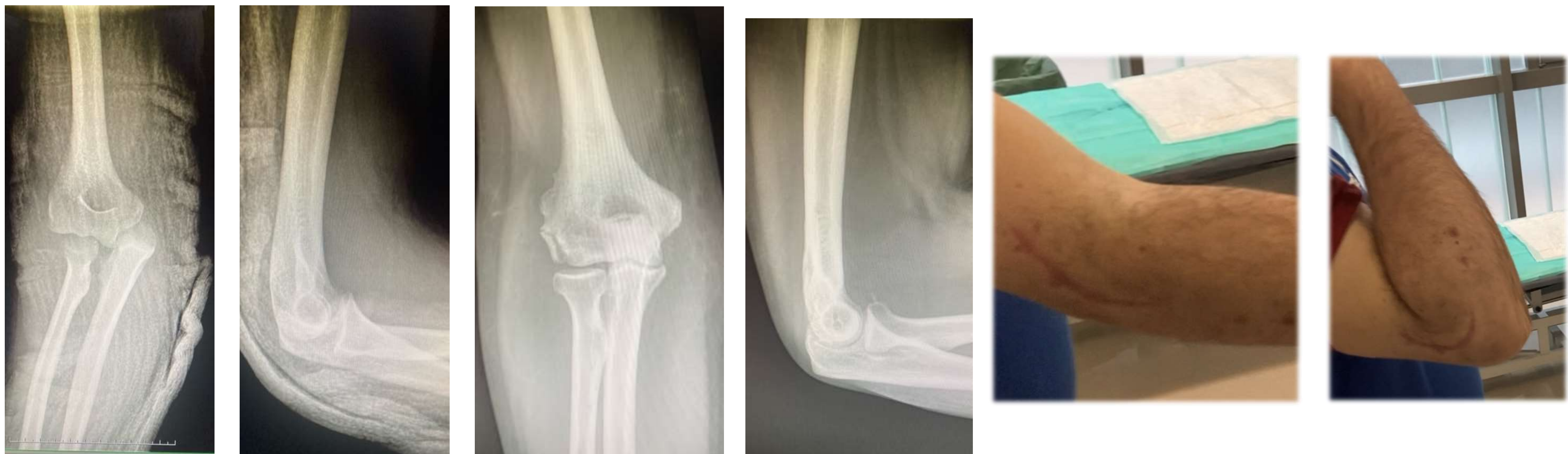
Describir el tratamiento de una luxación inveterada de codo de 1 mes de evolución y los resultados obtenidos teniendo en cuenta la escasa bibliografía existente

MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de un paciente de 40 años de edad que acude al Servicio de Urgencias por luxación posterior traumática del codo derecho. De inicio se realiza maniobra de reducción, observando en el control radiológico laterol una aparente congruencia articular sin proyección anteroposterior existente. Durante el seguimiento en consulta permaneció inmovilizado hasta el control radiológico al mes de la lesión en el que se objetivó que el codo persistía luxado. En la cirugía se realiza doble abordaje medial y lateral con retirada de material fibrótico en fosa olecraniana, fosa de la coronoides y cubito proximal, capsulotomía y desinserción del tríceps en el húmero distal. Una vez conseguida la congruencia articular, se realiza la transposición intramuscular del nervio cubital y colocación de fijador externo articulado bloqueado a 90° las primeras 2 semanas. Durante el seguimiento se retira el fijador externo a las 6 semanas y se observa una parálisis radial que se recupera espontáneamente a los 3 meses de la cirugía.

RESULTADOS

Mediante esta técnica quirúrgica se logró una articulación estable y no dolorosa sin signos radiológicos degenerativos y con un balance articular completo salvo una limitación de 10° a la extensión.



CONCLUSIONES

Las luxaciones inveteradas de codo suponen un reto para el cirujano por el complicado equilibrio entre realizar una artrolysis muy agresiva y la estabilidad articular.