

Empleo de Fijación Interna (IJS-E) como alternativa en el tratamiento de las luxaciones de codo

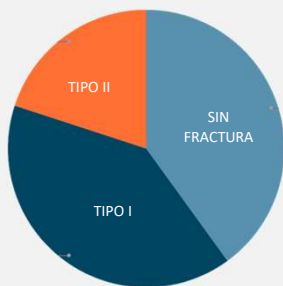
Dr. Manuel Blázquez Bonilla, Dr. Juan Carlos Luna Berral, Dr. Carlos García Fernández, Dra. Alba Pacheco Ciruelos, Dr. Santiago Pastor Mallagray

OBJETIVOS

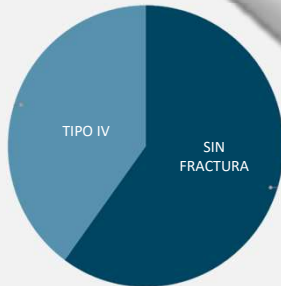
Analizar los resultados clínicos y funcionales en pacientes tratados con IJS-E en nuestro centro. El dispositivo de fijación interna Internal Joint Stabilizer of the Elbow (IJS-E) se ha presentado como alternativa para las luxaciones de codo con inestabilidad persistente a pesar de una correcta reparación ligamentosa.

Presentamos una serie de casos intervenidos en nuestra área de salud (5 casos) desde el año 2020 hasta la actualidad. Detallaremos nuestra experiencia, evolución clínica, así como resultados y complicaciones.

FRACTURAS DE CORONOIDES



FRACTURAS DE CABEZA RADIAL



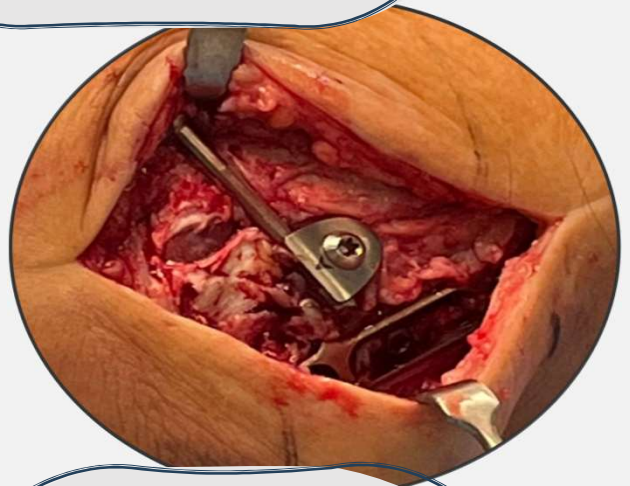
MATERIAL Y METODOLOGÍA

Estudio retrospectivo cuyos criterios de inclusión fueron; edad mayor de 18 años, inestabilidad aguda persistente y uso de IJS-E. Alcanzando un total de 5 pacientes desde el 2021 a la actualidad.

Parámetros estudiados: generales, tipo de fractura y tratamiento empleado, evolución clínica y complicaciones asociadas, valoración funcional: DASH y MEP

RESULTADOS

5 pacientes, con una edad media de 58,6 años. Mecanismo de producción baja VS alta energía. Patrón de lesión 4 inestabilidad postero-lateral. Media de número de días hasta la cirugía: 15 días. Inmovilización 2,6 semanas. Retirada 4-5 meses post intervención. Complicaciones 1 nervio radial y 1 inf. superficial. Seguimiento 10 meses..



CONCLUSIONES

EL estudio presentó cierta limitación por el tamaño muestral. La movilidad y funcionalidad recuperada tras la colocación del implante fueron similar al resto de los estudios. Implica una importante alternativa a la fijación externa con unos resultados clínicos y funcionales prometedores.

