

NUESTRA EXPERIENCIA CON EL TRATAMIENTO DE UNA FRACTURA LUXACIÓN DE CODO TIPO IV DE BADO, SUBTIPO 2A DE JÚPITER

AUTORES: Pablo Millán Antelo. Celia Marín Pérez. Alberto Plasencia Hurtado de Mendoza. Darío Rodrigo Guizado Elme. Marta García López

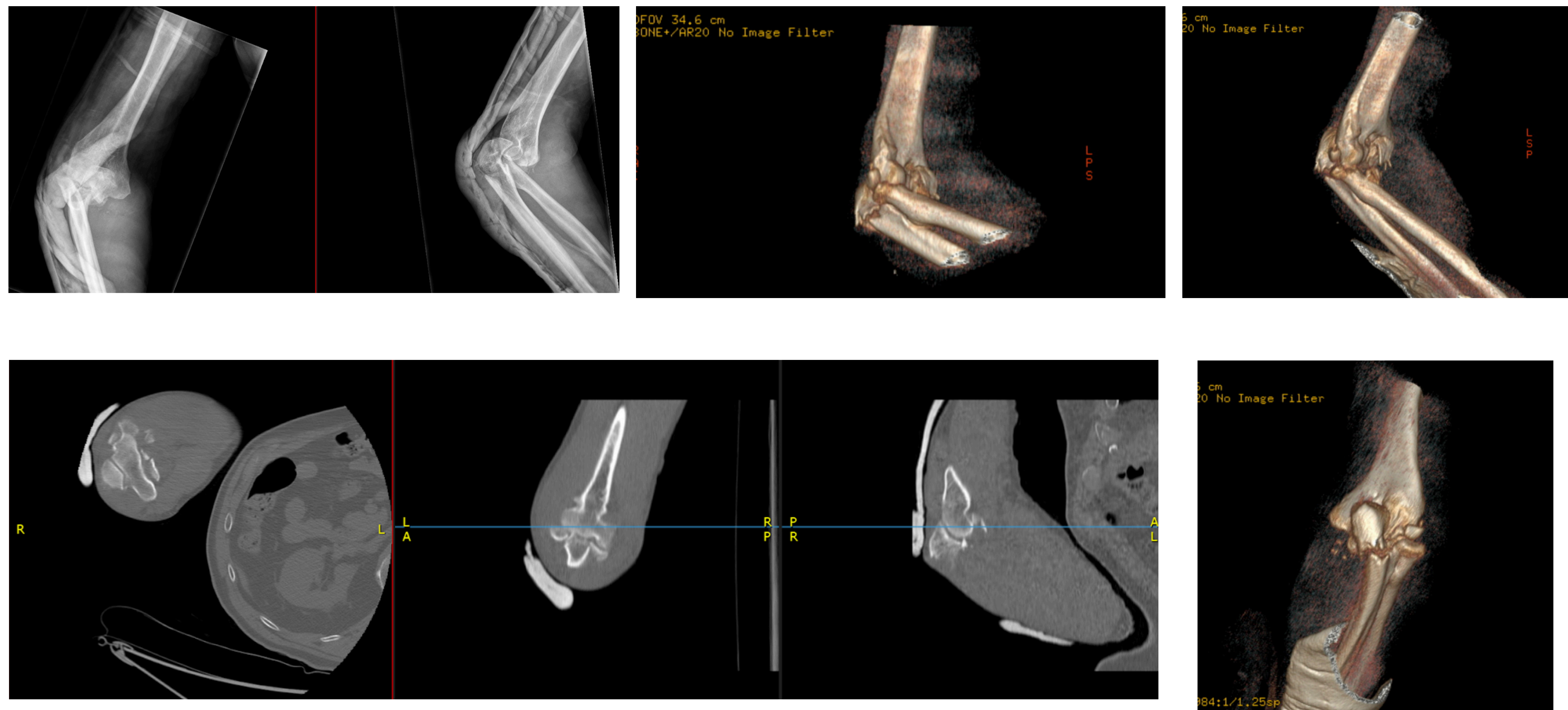


OBJETIVOS

Comentar la técnica quirúrgica así como los resultados y nuestra experiencia con este patrón de fractura tan poco habitual

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 69 años, anticoagulado con sintrom por enfermedad tromboemólica. Tras un traumatismo yendo en bicicleta acude a urgencias y es diagnosticado de una fractura de de cúbito proximal a nivel metafiso-diafisario con una luxación lateral de la cabeza radial. El paciente se interviene mediante un abordaje transolecraniano presentando una fractura de monteggia bado Iv/Jupiter 2A, fractura conminuta de coronoides Regan 3 ademas de una fractura proximal del cúbito y una fractura en 3 fragmentos de la cúpula radial. Se realiza reducción y síntesis de la coronoides con 2 tornillos de 3.5 y HCS de 3. Se protetiza la cabeza radial y se reduce y sintetiza el cubito proximal con placa.



RESULTADOS

El postoperatorio inmediato transcurre sin incidencias siendo dado de alta a las 48 horas tras la cirugía. Inmovilización durante 7 días y tras esto acude al servicioc de rehabilitación: hombro libre, cicatriz en buen estado, flexion de 90º, extensión de -40º, pronosupinación completa, muñeca libre, puño garra y extensión ok y oposición K10, A las 6 semanas acude de nuevo a revisión con un BA de -10/90, pronosupinación completa y sin otros cambios.

DISCUSIÓN

El objetivo de este poster es mostrar el tratamiento realizado a una patrón fractuario tan poco habitual así como su seguimiento y resultados. En la literatura existe información contradictoria entre la fractura de cúbito proximal y luxación posterior de la cabeza radial y el patrón que implica una disociación radiocubital; dentro de las fracturas de Monteggia, la tipo II de Bado se define por una luxación posterior de la cabeza radial. En algunos casos la apofisis coronoides se afecta, en estos casos facilita la compresión utilizar la clasificación de Júpiter, que se aplica a las tipo II de bado facilitando su compresión y tratamiento.

