

Abordaje anterior limitado de capitellum

Sandra Alcaraz Solano, Pilar Señor Revuelto, Federico García de Luis, Jacob González Sánchez, Pau Forcada Calvet
Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida



Introducción

Las fracturas de capitellum suponen en 2-6% de todas las fracturas.
El abordaje quirúrgico más frecuente es el lateral o de Kocher, que supone desinserción de la musculatura extensor-supinadora i del complejo ligamentoso lateral.

Objetivos

El objetivo del estudio es demostrar que el abordaje anterior limitado ofrece buenos resultados, con pocas complicaciones y secuelas, a través de la revisión de casos.

Material y métodos

Se realiza un estudio retrospectivo observacional descriptivo en que se recogen 8 casos intervenidos por abordaje anterior limitado entre 2016 y 2019. Y se registran los resultados mediante mediciones de balance articular y cuestionarios de calidad de vida.

Resultados

Se obtiene un 100% de satisfacción subjetiva de los pacientes participantes.
Se analizan los resultados mediante escalas EQ-5D, MEPI y Quick-Dash con resultados excelentes.
Entre las complicaciones observadas encontramos un caso con paresia transitoria del nervio radial y retraso de consolidación.



Conclusiones

Creemos que el abordaje anterior limitado es válido para este tipo de fracturas, habiéndose obtenido consolidación completa de las fracturas, buenos resultados funcionales y de balance articular.

Paciente	Balance articular	EQ-5D	MEPI	Quick-DASH	Módulo de Trabajo Quick-DASH	Mòdul de actividades especiales Quick-DASH
1	10º/140º	1,000	100	0	0	-
2	20º/130º	1,000	100	0	0	-
3	0º/140º	1,000	100	6,8	0	-
4	0º/140º	1,000	100	11,4	0	6,25
5	10º/135º	1,000	100	0	0	0
6	0º/140º	1,000	100	13,6	6,25	18,75
7	0º/140º	1,000	100	0	0	0
8	0º/140º	1,000	100	0	0	-