

“ARTROPLASTIA TOTAL DE CODO COMO RESCATE DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURA-LUXACIÓN DE HÚMERO DISTAL”

Montero Páez B, Jiménez López-Rey A, Palacios Jiménez M, Martínez Sánchez MA.

**Unidad de Gestión Clínica de Traumatología y Cirugía Ortopédica del Hospital de la Merced.
Área de Gestión Sanitaria de Osuna (Sevilla).**

INTRODUCCIÓN:

Las fracturas de húmero distal constituyen aproximadamente el 2% de las fracturas del adulto. Las opciones de tratamiento incluyen: tratamiento conservador, reservado para pacientes con baja demanda funcional o patología médica que lo contraindique; osteosíntesis quirúrgica, que sigue siendo el tratamiento de elección para conseguir la reconstrucción anatómica en la mayoría de los casos; y artroplastia o hemiarthroplastia de codo, indicada en fracturas conminutas complejas en pacientes de edad avanzada, mala calidad ósea y/o baja demanda funcional.

OBJETIVOS:

Presentar un caso clínico con abundante iconografía y los resultados funcionales de la implantación de una artroplastia total de codo como procedimiento de rescate de una osteosíntesis previa.



MATERIAL Y MÉTODOS:

Mujer de 70 años que presenta fractura-luxación conminuta de codo izquierdo tras caída accidental. Mediante abordaje de Kocher y medial de codo se realiza osteosíntesis de fractura de cóndilo humeral y fragmento capitelar con tornillos HCS más reinserción con arpones de ligamentos colaterales radial y cubital. Se deja Kirschner transolecraniana por inestabilidad postoperatoria y tendencia a la luxación. Se inmoviliza con férula braquial.

En la revisión al mes se aprecia subluxación cubito-humeral, por lo que se decide reintervención mediante artroplastia total de codo tipo Coonrad/Morray (Zimmer) mediante abordaje posterior, con transposición anterior del nervio cubital.

RESULTADOS:

Tras tres meses de rehabilitación presenta un balance articular con pronosupinación completa y un déficit de extensión de 10° (30°-120° de flexo-extensión), lo que le permite llevar a cabo una vida normal, no presentando dolor residual a los 10 meses.

CONCLUSIONES:

La artroplastia total de codo primaria es una buena alternativa de tratamiento en las fracturas conminutas e irreconstruibles de húmero distal en pacientes de edad avanzada, o como procedimiento de rescate cuando falla la osteosíntesis. En casos seleccionados la hemiarthroplastia puede ser otra opción. La tomografía computarizada con reconstrucciones tridimensional pueden ser útiles en la planificación preoperatoria.



BIBLIOGRAFÍA:

1. Lauder A, Richard MJ. Management of distal humerus fractures. Eur J Orthop Surg Traumatol. 2020 Jan 21.
2. Hua KH, Zha YJ, Chen C, et al. Progress on diagnosis and treatment of low transcondylar fractures of distal humerus. Zhongguo Gu Shang. 2019 Aug 25;32(8):774-789.
3. Dehghan N, Furey M, Schemitsch L, et al. Long-term outcomes of total elbow arthroplasty for distal humeral fracture: results from a prior randomized clinical trial. J Shoulder Elbow Surg. 2019 Nov;28(11):2198-2204.
4. Schindelar LE, Rondon AJ, Ilyas AM. Total Elbow Arthroplasty Versus Open Reduction and Internal Fixation for the Management of Distal Humerus Fractures in the Elderly. Orthopedics. 2019 Jan 1;42(1):22-27.