

Artroplastia total de codo para el tratamiento de fracturas en húmero distal ¿Es la osteotomía del olecranon realmente una contraindicación?

MAXIMILIANO IBAÑEZ, MARTA COMAS AGUILAR, GERARDO JOSE MENDEZ SANCHEZ, SERGI ALABAU RODRIGUEZ,
SERGI BARRERA OCHOA, XAVIER MIR BULLO

Introducción

- Las fracturas conminutas distales del húmero se ven comúnmente en la población de edad avanzada.
- La osteoporosis determina que la fijación interna correcta y la restauración de una articulación anatómica sean muy difíciles
- La artroplastia total de codo ha reaparecido como una opción útil para aliviar el dolor y mejorar la función en esos pacientes
- La presencia de una osteotomía de olecranon es considerada una contraindicación para la artroplastia

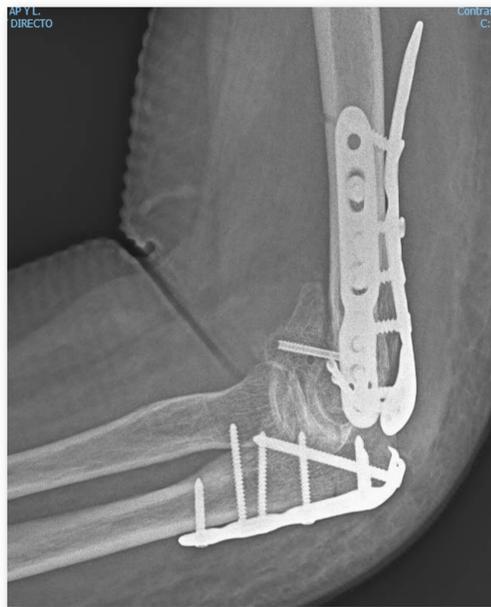


Objetivo

Presentar resultados clínicos y funcionales en paciente anciano que sufre fracaso de consolidación en fractura de húmero distal, tratado mediante reducción y osteosíntesis, por abordaje posterior utilizando una osteotomía de olecranon, quien luego se sometió a una artroplastia total de codo

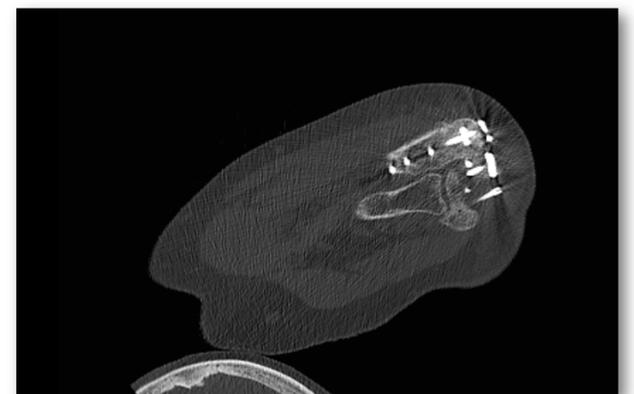
Material y Métodos

- Paciente mujer de 81 años, brazo dominante (izquierdo).
- Fracaso de consolidación fractura de húmero distal tratada con abordaje posterior usando una osteotomía de olecranon tipo Chevron intervenida para una artroplastia total de codo.
- Evaluación utilizando las escalas Oxford Elbow Score, Mayo Elbow Performance Score, Quick-DASH y EVA a los 6, 12 y 24 meses.



Resultados

- Seguimiento 24 meses
- Tiempo entre osteosíntesis y artroplastia 6 meses.
- Fractura clasificada como 13-C3 por el AO Classification Compendium.
- Scanner preoperatorio mostro que la osteotomía del olecranon se encontraba consolidada.
- Sin complicaciones durante el seguimiento
- Mejoras de 28 a 46 puntos en Oxford Elbow Score, Mayo Elbow Performance Score: de 20 a 95 puntos, Quick-DASH: de 70.5 a 4.5% y VAS: de 8.6 a 1.1 a los 24 meses después de la intervención.



Discusión y Conclusiones

Aunque el antecedente de una osteotomía de olecranon previa se considera una contraindicación para una artroplastia total de codo, nuestro caso clínico nos ayuda a demostrar que en aquellas situaciones en las que se confirma una consolidación correcta de la osteotomía, la artroplastia puede considerarse una opción confiable, presentando excelentes resultados postoperatorios con las escalas funcionales evaluadas.

