

LUXACIÓN DE CODO ASOCIADA A FRACTURA DE RADIO DISTAL IPSILATERAL: UNA ENTIDAD INFRECUENTE, A PROPÓSITO DE DOS CASOS

Sebastián, V; Moreno, I.B; Bebea, F; Patiño, J.L; Marín, M.A; González-Onandía, P.A

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología
HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACIÓN ALCORCÓN, MADRID
Jefe de Servicio: Dr. Martínez Martín, J.



INTRODUCCIÓN

La luxación de codo asociada a fractura de radio distal ipsilateral es una patología poco descrita debido a su baja tasa de incidencia. Procedemos a describir dos casos de esta patología tratados en nuestro centro.

CASOS

CASO CLÍNICO 1

Mujer de 59 años remitida tras caída por escaleras con dolor en codo y muñeca derechas e impotencia para la pronosupinación

PPCC: fractura intrarticular conminuta de radio distal con luxación posterolateral del codo derechos.

CASO CLÍNICO 2

Mujer de 60 años que sufre caída con traumatismo directo en miembro superior izquierdo con deformidad en muñeca y codo.

PPCC: luxación posterolateral de codo, con fractura de cabeza radial Mason-I, asociada a una fractura intrarticular conminuta de radio distal izquierdos.

Ambos casos fueron tratados mediante **reducción abierta** y osteosíntesis con **placa del radio** distal, inmovilizada con férula braquiopalmar dorsal durante un mes, y reducción abierta del codo con **reanclaje del ligamento colateral lateral**, teniendo buena recuperación funcional y resultados satisfactorios.

DISCUSIÓN

Son conocidas las asociaciones de patologías traumáticas a nivel del antebrazo como son la fractura de Monteggia o la tríada terrible de codo, pero la asociación de luxación de codo y fractura de radio distal ipsilateral es una patología poco descrita.

Se han propuesto dos mecanismos de producción, ambos con apoyo de la mano en hiperflexión dorsal y compresión a lo largo del eje longitudinal, diferenciándose en el mecanismo de luxación del codo, que puede ser por hiperextensión y valgo del mismo o por traumatismo directo.

Aunque la asociación de luxación de codo y fractura de radio distal ipsilateral es poco común, debemos evaluarla tanto clínica como radiológicamente si nuestro índice de sospecha es elevado. El tratamiento individualizado de ambas lesiones, en estos casos de manera quirúrgica, llevó a una recuperación funcional más temprana y unos resultados satisfactorios en ambos pacientes.



Imagen-1: Rx lateral antebrazo y reconstrucción 3D en TC de luxación posterolateral de codo con fractura de radio distal ipsilateral



Imagen-2: Rx AP y L de fractura de radio distal pre y post RAFI

BIBLIOGRAFÍA

1. Meena S, Trikha V, Kumar R, Saini P, Sambharia A. Elbow dislocation with ipsilateral distal radius fracture. Journal of Natural Science, Biology and Medicine 2013 Jul 1;4(2):479-481.
2. Tiwari V, Karkhur Y, Das A. Concomitant Posterolateral Elbow Dislocation with Ipsilateral Comminuted Intra-articular Distal Radius Fracture: A Rare Orthopaedic Scenario. Curēus (Palo Alto, CA) 2018 Mar 3;10(3):e2264.
3. Vaishya R, Krishnan M, Vijay V, Agarwal AK. A Rare Combination of Complex Elbow Dislocation and Distal Radial Fracture in Adults. Curēus (Palo Alto, CA) 2016;8(11):e868.
4. Vinay Gupta Zile Singh Kundu Maneet Kaur Pradeep Kamboj Jitesh Gawande. Ipsilateral dislocation of the radial head associated with fracture of distal end of the radius : a case report and review of the literature. 2013;16(3):182-185.