



USO DEL DISPOSITIVO DE ESTABILIZACIÓN ARTICULAR INTERNA EN PACIENTES CON INESTABILIDAD PERSISTENTE DE CODO



Alfaro Micó J, González Montero B, Delgado Mateo R, Viejobueno Mayordomo MC, Martín Somoza FJ, Gonzalez Lozoya I
Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

INTRODUCCIÓN:

Ante una luxación de codo que permanece inestable a pesar de reconstruir las estructuras óseas y ligamentosas dañadas, se han propuesto tratamientos quirúrgicos y ortopédicos, como la inmovilización, artrodesis temporal o fijación externa. Recientemente se ha desarrollado un estabilizador articular interno que permite un balance articular temprano, congruente y estable.

OBJETIVOS:

Evaluar el uso del dispositivo de estabilización interna articular en un paciente con inestabilidad crónica persistente de codo.

MATERIAL Y MÉTODO:

Mujer de 52 años que presenta luxación aguda de codo izquierdo tras caída casual. Como antecedentes: síndrome de Down, estenosis aórtica severa y epilepsia en tratamiento médico crónico. Las radiografías y TC realizados mostraron una luxación aguda con fractura de coronoides tipo I de O'Driscoll, sin afectación de la cabeza radial (Fig 1). Se redujo sin complicaciones y fue tratado mediante una inmovilización con férula. Durante el seguimiento presentó nuevo episodio de luxación a pesar de la inmovilización, sin poder conocer el momento de la misma. Se catalogó como luxación inveterada y tras reducirla se decidió tratamiento ortopédico teniendo en cuenta la patología basal de la paciente. Posteriormente sufrió dos episodios más de luxación tras iniciar la rehabilitación.



Fig 2. Dispositivo de fijación interna

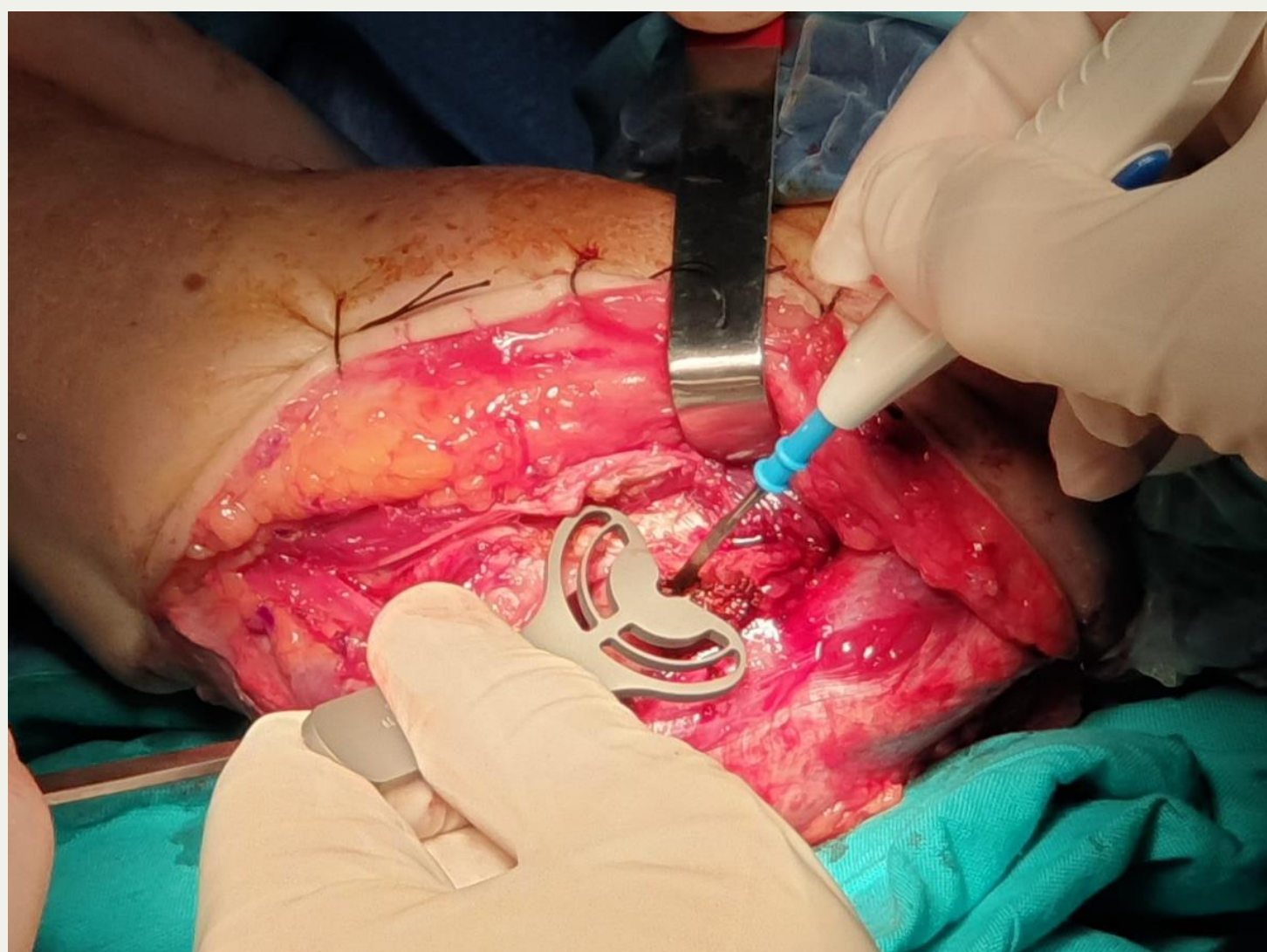
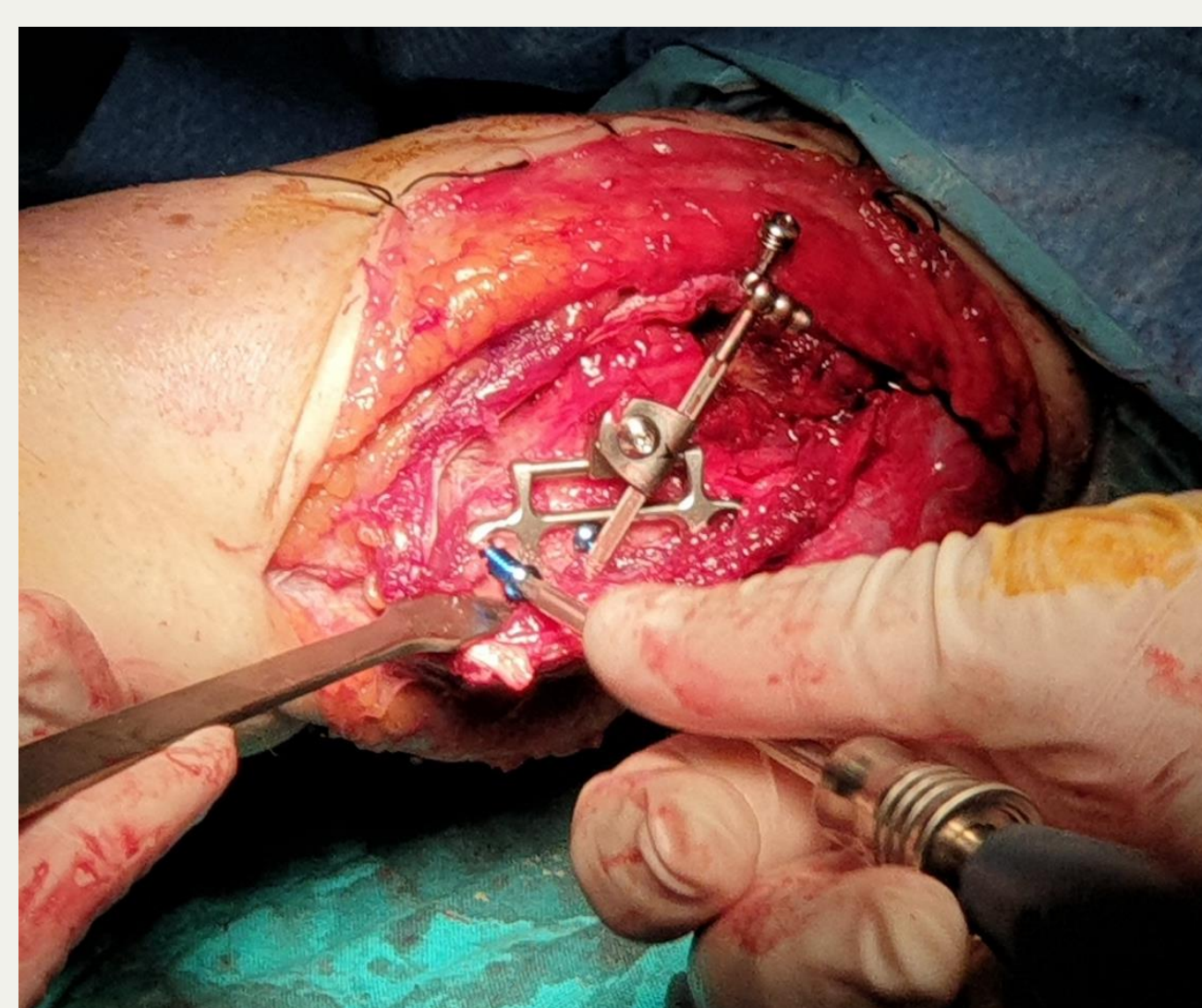


Fig 3. Colocación de dispositivo de fijación interna en la paciente, aporta estabilidad y permite el balance articular completo.



CONCLUSIONES:

Este novedoso dispositivo permite mantener la reducción del codo de forma concéntrica mientras permite un balance articular postoperatorio inmediato. Al presentar un brazo de palanca corto, facilita la reproducción del eje del movimiento, mejorando los resultados de los fijadores externos y sus complicaciones. Su uso puede estar indicado en inestabilidad persistente a pesar de una apropiada reconstrucción quirúrgica.

Bibliografía:

- Orbay JL, Ring D, Kachooei AR, Santiago-Figueroa J, Bolano L, Pirela-Cruz M, et al. Multicenter trial of an internal joint stabilizer for the elbow. J Shoulder Elbow Surg (2017) 26, 125–132
- Giannicola G, Polimanti D, Scacchi M, Bullitta G, Gumina S. Complex elbow instability: What's new in the diagnosis, classification and principles of surgical treatment? Ortho & Rheum Open Access (2019) 14(1)
- Orbay JL, Mijares M. The management of elbow instability using an internal joint stabilizer: preliminary results. Clin Orthop Relat Res (2014) 472:2049–2060
- Sochol KM, Andelman SM, Koehler SM, Hausman MR. Treatment of traumatic elbow instability with an internal joint stabilizer. J Hand Surg Am. (2018):1.e1-e7
- Sørensen AK, Søjbjerg JO. Treatment of persistent instability after posterior fracture-dislocation of the elbow: restoring stability and mobility by internal fixation and hinged external fixation. J Shoulder Elbow Surg (2011) 20, 1300-1309



Fig 1. Primer episodio de luxación. Fractura coronoides asociada

RESULTADOS:

Se decidió tratamiento quirúrgico. Se reinsertó la coronoides con arpón y se reconstruyó el ligamento colateral cubital lateral mediante plastia obtenida de hemitendón del flexor carpi radialis. Tras la reparación el codo continuó inestable, por lo que se optó por el uso del dispositivo de estabilización interna articular (Fig. 2,3). Consiste en un pin insertado a lo largo del eje de rotación del húmero distal que ejerce como bisagra axial, conectado a una placa fijada en el olecranon medial con tornillos. Tras seis meses de evolución, la paciente no ha tenido nuevos episodios de luxación, el codo permanece clínicamente estable, sin dolor y con una flexoextensión 10-100º y pronosupinación completa.

Fig 4. Resultados a los 2 meses postoperatorios, el codo se mantiene estable

