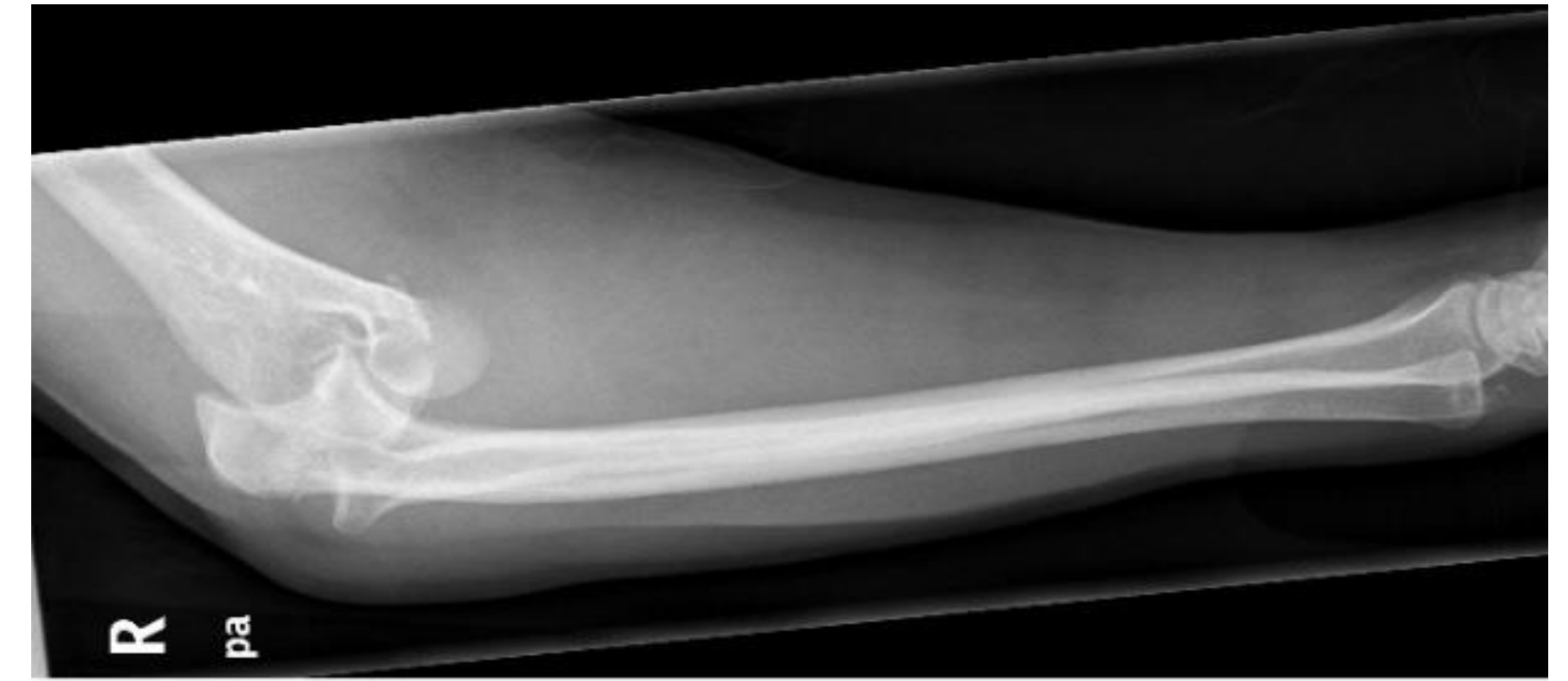


ARTROPLASTIA DE CODO POR DESTRUCCIÓN ARTICULAR SECUNDARIA A INESTABILIDAD TRAS TRIADA TERRIBLE DE CODO

Inés De Blas Sanz, Roberto Escudero Marcos, Ignacio García Cepeda, Javier López Sánchez, Diego Fernández Díez, Silvia Campesino Nieto

INTRODUCCIÓN

- La triada terrible de codo es una lesión compleja que presenta un número importante de complicaciones.
- Su correcto tratamiento es fundamental para intentar prevenir las mismas: deben repararse de forma óptima y secuencial los diferentes estabilizadores del codo para permitir una movilización adecuada y precoz.



Dx: triada terrible de codo derecho

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer 74 años



IQ: capitectomía del radio, anclaje de la coronoides y el ligamento colateral con arpones

Ortesis articulada + RHB
10 sem: FE y PS completa

- 4 m
- debilidad progresiva
 - dificultad para coger objetos
 - Dolor
 - derrame → artrocentesis: hemartros (cultivo negativo)
- 5 m: inestabilidad en valgo



8m: destrucción articular rápidamente progresiva, sin fiebre ni leucocitosis ni aumento PCR → biopsia y cultivo -,



Inestabilidad en escopia quirúrgica



Artroplastia total del codo derecho

RESULTADOS

- En el postoperatorio inmediato presentó dehiscencia de la herida quirúrgica siendo la evolución posterior favorable, logrando flexión completa y extensión -30°.
- Tras 4 años de evolución, no hay signos de aflojamiento protésico y la paciente refiere dolor leve del codo y mínima limitación para sus actividades de la vida diaria.

CONCLUSIONES

- La artroplastia total de codo es una alternativa válida para tratar dolores incapacitantes y limitaciones funcionales severas codo de diferentes etiologías.
- El rango de movilidad obtenido es bueno, con mejoría del dolor pero asumiendo una baja demanda funcional.