

RESUMEN COMUNICACIÓN / PÓSTER

TÍTULO

GRAVE INESTABILIDAD CRÓNICA DE CODO SIN LESIÓN ÓSEA

INTRODUCCIÓN

La inestabilidad crónica postraumática de codo suele ocurrir tras lesiones complejas capsulo-ligamentosas y óseas. Dentro de las estructuras ligamentosas pueden lesionarse el complejo del ligamento colateral lateral en primera instancia y secundariamente el complejo del ligamento colateral medial. Dentro de las estructuras óseas se suele producir fracturas de la apófisis coronoides, de la porción articular del húmero distal y la cabeza radial. Las lesiones óseas predisponen a que la inestabilidad sea más grave. Sin embargo es infrecuente que las grandes inestabilidades de codo no asocien fracturas óseas.

OBJETIVOS

Presentar el caso de una inestabilidad grave de codo en ausencia de lesiones óseas y describir el tratamiento quirúrgico realizado.

MATERIAL Y MÉTODO

Paciente mujer de 48 años que sufrió una caída sobre el codo izquierdo mientras practicaba esquí. Inicialmente se le realizó la reducción del codo y se inmovilizó durante 3 semanas. Posteriormente comenzó tratamiento rehabilitador. No disponemos de las radiografías iniciales. 4 meses después acude a consulta por sensación de inestabilidad de codo y pérdida de fuerza. A la exploración destaca flexo-extensión completa del codo con gran crepitación y percepción de subluxación de codo. Las maniobras de varo y valgo en extensión resultaron muy evidentes con "pivot shift" positivo y pérdida de fuerza significativa. Radiológicamente se evidenció una subluxación postero-lateral del codo sin fracturas asociadas. En RM se observó lesión de ambos complejos colaterales, cápsula, arrancamiento de musculatura epicondilea y epitroclear proximal y severa lesión capsular. Por ello se indicó la reconstrucción quirúrgica de ambos complejos ligamentarios con recto interno y semitendinoso de la rodilla contralateral y fijación de la musculatura epicondilea y epitroclear. Se introdujo una aguja de Kirschner olecranon-radial.

RESULTADOS

A las 3 semanas se retiró la aguja y se colocó una ortesis de codo con regulación del rango de movilidad de forma progresiva. El control radiológico mostró la reducción completa del codo. Se consiguió una movilidad completa sin ningún signo de inestabilidad residual.

CONCLUSIONES

La inestabilidad crónica de codo sin lesión ósea es una entidad muy poco frecuente que se puede corregir mediante la ligamentoplastia medial y lateral con buenos resultados clínicos. Un incorrecto manejo inicial puede producir severas secuelas crónicas difíciles de manejar.

RESUMEN COMUNICACIÓN / PÓSTER

BIBLIOGRAFÍA

1. Athwal GS1, Ramsey ML, Steinmann SP, Wolf JM. Fractures and dislocations of the elbow: a return to the basics. Instr Course Lect. 2011;60:199-214.
2. Deutch SR1, Olsen BS, Jensen SL, Tyrdal S, Sneppen O. Ligamentous and capsular restraints to experimental posterior elbow joint dislocation. Scand J Med Sci Sports. 2003 Oct;13(5):311-6.
3. Ebrahimzadeh MH1, Amadzadeh-Chabock H, Ring D. Traumatic elbow instability. J Hand Surg Am. 2010 Jul;35(7):1220-5
4. Eygendaal D, Verdegaal SH, Obermann WR, van Vugt AB, Pöll RG, Rozing PM. Posterolateral dislocation of the elbow joint. Relationship to medial instability. J Bone Joint Surg Am. 2000 Apr;82(4):555-60.
5. Giannicola G1, Sacchetti FM, Greco A, Cinotti G, Postacchini F. Management of complex elbow instability. Musculoskelet Surg. 2010 May;94 Suppl 1:S25-36.
6. Mathew PK, Athwal GS, King GJ. Terrible triad injury of the elbow: current concepts. J Am Acad Orthop Surg. 2009 Mar;17(3):137-51.
7. McKee MD1, Schemitsch EH, Sala MJ, O'driscoll SW. The pathoanatomy of lateral ligamentous disruption in complex elbow instability. J Shoulder Elbow Surg. 2003 Jul-Aug;12(4):391-6.
8. Morrey BF. Current concepts in the management of complex elbow trauma. Surgeon. 2009 Jun;7(3):151-61.
9. Rodríguez-Martín J1, Pretell-Mazzini J, Andrés-Esteban EM, Larrainzar-Garijo R. Outcomes after terrible triads of the elbow treated with the current surgical protocols. A review. Int Orthop. 2011 Jun;35(6):851-60.
10. Rongièrès M1, Akhavan H, Mansat P, Mansat M, Vaysse P, Bécue Functional anatomy of the medial ligamentous complex of the elbow. Its role in anterior posterior instability. J.Surg Radiol Anat. 2001 Sep;23(5):301-5.
11. Sotereanos DG1, Darlis NA, Wright TW, Goitz RJ, King GJ. Unstable fracture-dislocations of the elbow. Instr Course Lect. 2007;56:369-76.
12. Tarassoli P1, McCann P, Amirfeyz R.. Complex instability of the elbow. Injury 2013 Sep 27. pii: S0020-1383(13)00441-5.
13. Tashjian RZ, Katarincic JA. Complex elbow instability. J Am Acad Orthop Surg. 2006 May;14(5):278-86.