



Dr. Cristobal Rodriguez
Dr. Mario Rivero Gonzalez

Dr. Benjamin Garcia Gonzalez
Dr. Juan Ayala Mejias



Congreso Anual
SOMACOT
16 y 17 OCTUBRE

 Universidad
La Universidad en el Poder
SEDE: Centro Universitario
San Rafael-Nebrija
Paseo de la Habana, 70 bis

ORGANIZA:



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 se asocien con fracturas óseas.

Objetivos

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

Metodología

- Paciente mujer de 58 años que sufrió una caída sobre el codo izquierdo.
- Inicialmente se le realizó la reducción del codo y se inmovilizó durante 3 semanas.
- Posteriormente comenzó tratamiento rehabilitador.
- 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 epicondílea 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 epicondílea y epitroclear.

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.

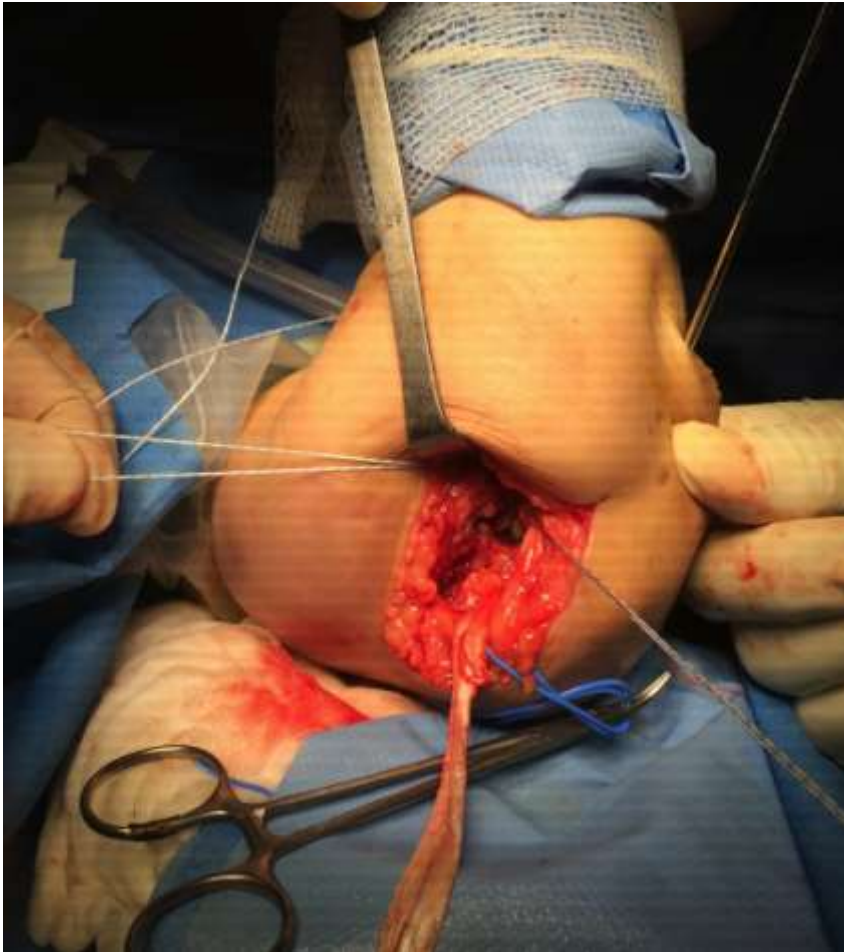
Conclusiones

- 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.

Pre-operatorio



Trans-operatorio







Bibliografía

- [Athwal GS](#)¹, [Ramsey ML](#), [Steinmann SP](#), [Wolf JM](#). Fractures and dislocations of the elbow: a return to the basics. Instr Course Lect. 2011;60:199-214.
- [Deutch SR](#)¹, [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.
- [Ebrahimzadeh MH](#)¹, [Amadzadeh-Chabock H](#), [Ring D](#). Traumatic elbow instability. J Hand Surg Am. 2010 Jul;35(7):1220-5
- [Eygendaal D](#), [Verdegaal SH](#), [Obermann WR](#), [van Vugt AB](#), [Pöll RG](#), [Roizing PM](#). Posterolateral dislocation of the elbow joint. Relationship to medial instability. J Bone Joint Surg Am. 2000 Apr;82(4):555-60.
- [Giannicola G](#)¹, [Sacchetti FM](#), [Greco A](#), [Cinotti G](#), [Postacchini F](#). Management of complex elbow instability. Musculoskelet Surg. 2010 May;94 Suppl 1:S25-36.
- [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.
- [McKee MD](#)¹, [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.
- [Morrey BF](#). Current concepts in the management of complex elbow trauma. Surgeon. 2009 Jun;7(3):151-61.
- [Rodriguez-Martin J](#)¹, [Pretell-Mazzini J](#), [Andres-Esteban EM](#), [Larrazar-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.
- [Rongièrès M](#)¹, [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.
- [Sotereanos DG](#)¹, [Darlis NA](#), [Wright TW](#), [Goitz RJ](#), [King GJ](#). Unstable fracture-dislocations of the elbow. Instr Course Lect. 2007;56:369-76.
- [Tarassoli P](#)¹, [McCann P](#), [Amirfeyz R](#).. Complex instability of the elbow. Injury 2013 Sep 27. pii: S0020-1383(13)00441-5.
- [Tashjian RZ](#), [Katarincic JA](#). Complex elbow instability. J Am Acad Orthop Surg. 2006 May;14(5):278-86.