

ARTROPLASTIA DE CODO VS. OSTEOSÍNTESIS

A PROPÓSITO DE UN CASO

OBJETIVOS

El objetivo es analizar en qué casos debe considerarse una artroplastia primaria de codo frente a técnicas de osteosíntesis en fracturas de extremo distal de húmero.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se describe el caso de un paciente de 58 años que acudió a urgencias hospitalarias tras caída en domicilio, presentando fractura intercondílea con trazo intraarticular y focos de conminución con luxación radio-cubital (fig1). En la planificación quirúrgica, se tuvieron en cuenta las dos principales opciones terapéuticas: reducción abierta mediante técnicas de osteosíntesis u optar por una prótesis primaria total de codo.

La edad de la paciente y la conminución de la fractura observada en el TAC fueron los principales factores a discutir: por un lado, se trata de una fractura de difícil reducción intraoperatoria mediante osteosíntesis por la conminución; por otro, debido a las ya conocidas complicaciones de las artroplastias de codo, optar por esta opción en un paciente joven aumenta el riesgo de complicaciones.



RESULTADOS

Tras valoración de riesgos y beneficios de las diferentes opciones terapéuticas, se optó por reducción abierta y fijación interna mediante osteosíntesis; para ello, se realizó abordaje posterior, osteotomía de olécranon e implantación de 3 tornillos anulados 2,5mm interfragmentarios, placa extraarticular de húmero distal medial, placa extraarticular húmero distal lateral. Se rellenaron defectos óseos con matriz ósea desmineralizada. Se realizó fijación de olécranon mediante tornillo anulado con arandela 5mm y cerclaje alámbrico.

En el primer control postoperatorio (fig2), 5 semanas tras la cirugía, se pudo ver fracaso del material de osteosíntesis, encontrándose los fragmentos, aún unidos a las placas, luxados por la conminución de la fractura.

4 meses tras la intervención y rehabilitación, presenta un balance articular de codo de 40-80º de flexo-extensión y pronosupinación completa. Se aprecia y palpa subcutáneamente sin dificultad el material de osteosíntesis, que causa molestia a la paciente. Se programa para extracción del material.



CONCLUSIONES

La artroplastia primaria de codo puede ser una opción válida ante fracturas de extremo distal de húmero en las que, a pesar de no cumplir los criterios para la misma, la conminución de la fractura imposibilite la reducción mediante técnicas de osteosíntesis.