

Osteosíntesis de olécranon con cerclaje tipo "obénque" en una paciente con agenesia de antebrazo

Pindado García, Carlos (cpindadogar@gmail.com); Arnaudas Casanueva, María; Adán Laguna, Javier; Puyuelo Martínez, Germán; Martín Hernandez, Carlos.
Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

OBJETIVO

La fractura del olécranon es una lesión común que a menudo requiere intervención quirúrgica para restaurar la función del codo. La técnica de cerclaje tipo "obénque" ha demostrado ser eficaz para proporcionar estabilidad en estas fracturas, especialmente en casos con alteraciones anatómicas.

MATERIAL Y MÉTODO

Presentamos el caso de una paciente de 25 años con agenesia congénita del antebrazo que presentó una fractura desplazada del olécranon. Debido a la ausencia de un segmento distal del antebrazo, la biomecánica del codo se vio alterada, lo que incrementó el desafío del tratamiento.

RESULTADOS

Se realizó una reducción abierta y fijación con cerclaje banda de tensión tipo obenque de alambre, complementada con dos agujas de Kirschner bicorticales para asegurar una adecuada estabilización. La técnica quirúrgica se adaptó a la estructura del cúbito de la paciente, permitiendo una reducción anatómica del fragmento óseo.

Durante el postoperatorio, la paciente presentó rigidez en la articulación del codo, lo que comprometía su funcionalidad, especialmente considerando su estado previo a la fractura. Ante esta situación, se propuso y realizó una artrolysis bajo anestesia locorregional en quirófano, lo que permitió alcanzar flexión de 100 grados con extensión completa. Este balance articular, adecuado para pacientes sin malformaciones congénitas de antebrazo, era insuficiente para esta paciente, que utilizaba previamente el codo como pinza. Por lo tanto, se propuso una retirada del material de osteosíntesis junto con una artrolysis abierta, buscando alcanzar un balance funcional óptimo.



CONCLUSIÓN

El manejo postoperatorio de la rigidez en la articulación del codo es crucial, especialmente en pacientes con limitaciones previas que requieren la recuperación del balance articular completo. En este caso, es fundamental adaptar los objetivos de recuperación según el tipo de paciente, siendo esta una paciente con alta demanda funcional, buscando recuperar la función de "pinza".