

ARTROPLASTIA TOTAL DE HOMBRO PARA TRATAMIENTO DE FRACTURA COMPLEJA DE HÚMERO DISTAL

Uxue Agirregoitia Enzunza

Introducción y objetivos

La importancia de la articulación de codo radica principalmente en ser responsable en posicionar la mano en el espacio. La artroplastia total de codo surgió tradicionalmente para tratar estadios avanzados de artritis reumatoide y artrosis postraumáticas severas u osteoartritis primarias en paciente anciano. Hoy en día, sin embargo, han surgido nuevas indicaciones que incluyen la fractura de tercio distal de húmero conminuta en el paciente mayor y la pseudoartrosis de húmero distal.

El objetivo es presentar el caso de una paciente con fractura compleja de húmero distal que fue tratada mediante la colocación de prótesis total de codo.

Material y metodología

Paciente mujer de 65 años es derivada desde otro centro con diagnóstico de fractura conminuta e intraarticular de húmero distal derecho.

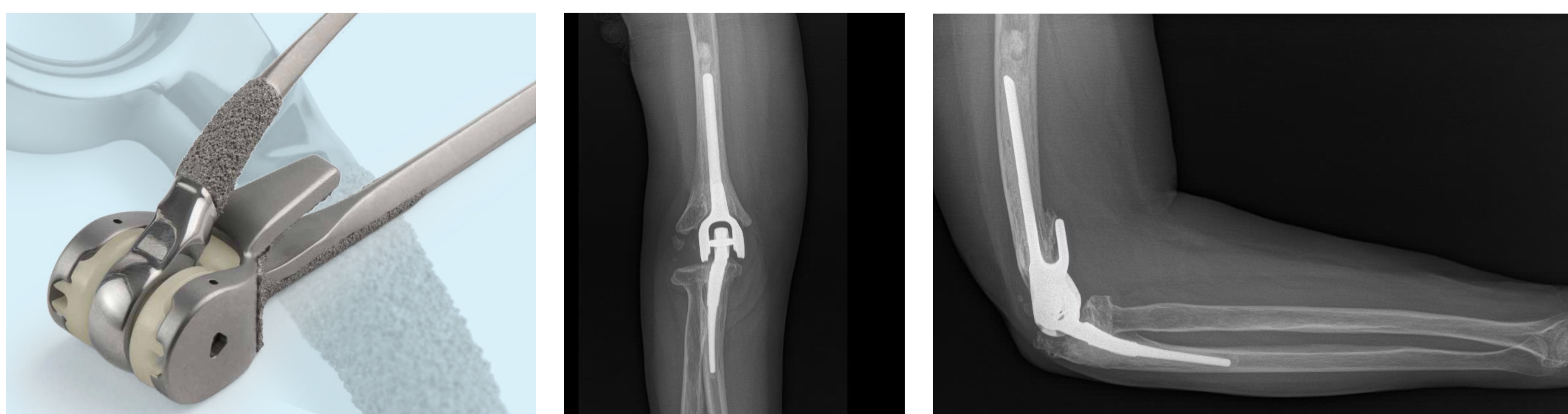
Tras ampliar el estudio mediante escáner se observa una fractura compleja conminuta intraarticular de húmero distal apreciándose uno de los trayectos principales dispuesto en el plano transversal extendiéndose desde el borde superior de la epitroclea hasta la región epicóndilea lateral. Se observan otros trazos de fractura que afectan a la vertiente medial de la tróclea y una muy importante conminución del área correspondiente a cóndilo y epicóndilo lateral.

Se presenta caso en sesión clínica y se considera que la fractura presenta una gran complejidad técnica para su síntesis. Pasados dos meses de la cirugía, se interviene quirúrgicamente para la colocación de una prótesis total de codo Nexel de Zimmer.



Resultados

La paciente continua en seguimiento en consultas externas de Traumatología. Dos años tras la cirugía, permanece sin dolor realizando una flexo-extensión de 140-0º y una pronosupinación completa.



Discusión y conclusión

La selección adecuada de pacientes es importante a la hora de evitar complicaciones posoperatorias. La artroplastia de codo está contraindicada en trabajadores manuales (restricción máxima de peso 5 kg), en casos de infección y en enfermedad neurológica.

REFERENCIAS

- 1- Zhang D, Chen N. Total Elbow Arthroplasty. *J Hand Surg Am.* 2019 Jun;44(6):487-495.
- 2- DeSimone LJ, Sanchez-Sotelo J. Total elbow arthroplasty for distal humerus fractures. *Orthop Clin North Am.* 2013 Jul;44(3):381-7, ix-x.
- 3- Kholinne E, Altamimi LA, Aldayel A, AlSabti R, Kim H, Park D, Koh KH, Jeon IH. Primary Linked Total Elbow Arthroplasty for Acute Distal Humerus Fracture Management: A Systematic Review of Clinical Outcome. *Clin Orthop Surg.* 2020 Dec;12(4):503-513.
- 4- Schwartz JM, Ramamurti P, Werner BC, Dacus AR. Does timing of total elbow arthroplasty after distal humerus fracture affect 2-year complication rates? *J Shoulder Elbow Surg.* 2024 Oct;33(10):2271-2278.