

Tratamiento de la inestabilidad aguda compleja de codo con fijador interno IJS-E System

Juan María Pardo-García, Verónica Jiménez-Díaz, Miguel Porras-Moreno, Lorena García-Lamas y David Cecilia-López

Inestabilidad aguda de codo

5,21 por cada 100.000 personas al año

4 patrones Fractura - Luxaciones:

- Inestabilidad Posterolateral
Lesión del complejo ligamentoso lateral (CLL)
Fractura de cabeza radial
Fractura de la faceta anterolateral de la coronoides
- Inestabilidad posteromedial
- Fractura-luxación transolecraniana
- Fracturas-luxación de Monteggia

Buenos resultados si cirugía precoz

20-50% complicaciones
0-54% reintervenciones

Estudio retrospectivo serie de casos

5 pacientes

Criterios de Inclusión

> 18 años con inestabilidad aguda de codo persistente tras reparación osteoligamentosa.

Técnica Quirúrgica

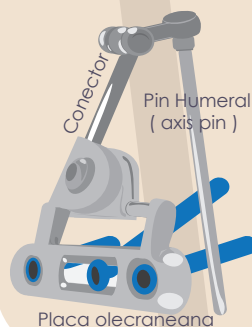
Aguja guía en centro de rotación lateral al capitellum

Axis pin

Reparación ligamentosa

Comprobación de la estabilidad y congruencia articular

Si inestabilidad franca, se completa la colocación del dispositivo IJS-E



¿Resultados clínicos, funcionales y radiológicos en pacientes tratados con IJS-E como alternativa a la fijación externa?

1	71 años Izq Caída	Lesión CLL Fractura cabeza radial Mason I Fractura apófisis coronoides tipo I	Exéresis fragmento cabeza radial Reanclaje con arpón CLL	EMO + MBA	140° /-10° /PS completa DASH. 20,6 MEP. 95
2	24 años Dcha Caída de moto	Fractura cabeza radial Mason tipo III Lesión CLL Fractura apófisis coronoides tipo I	RAFI fractura EDR Prótesis cabeza radial Reparación con arpón CLL	EMO + artrosis	120° /-20° /PS completa DASH. 9,2 MEP. 85
3	29 años Dcha Caída de moto	Fractura cabeza radial Mason tipo III Lesión CLL Fractura apófisis coronoides tipo I	Prótesis cabeza radial Reparación CLL	EMO + MBA	140° /-5° /PS completa DASH. 4,3 MEP. 100
4	30 años Izq Caída de moto	Fractura cabeza radial Mason tipo II Lesión CLL Fractura apófisis coronoides tipo I	RAFI con tornillos cabeza radial Reparación CLL RAFI fractura EDR	EMO + MBA	130° /-10° /PS completa DASH. 20,6 MEP. 90
5	30 años Drcha Caída de bici	Fractura cabeza radial Mason tipo II Lesión CLL Fractura apófisis coronoides tipo I	RAFI cabeza radial Reparación CLL	EMO + MBA	140° /-15° /PS completa DASH. 4,2 MEP. 100

Conclusiones

El dispositivo IJS-E es una alternativa a la fijación externa en el tratamiento de la inestabilidad aguda codo tras la reparación osteoligamentosa.

En esta serie los resultados funcionales y radiológicos son prometedores, a falta de estudios con mayor evidencia.

[@secotsecot](#) [@secotsecot](#) [@soysecotsoysecot](#)