

Luxaciones de codo. Presentación de un caso de triada terrible

Soler Pérez, J; Grande Caballero, ML; Lorenzo Machado, R

Objetivos

La tríada terrible consiste en luxación de codo con fractura de coronoides y de cabeza radial. El objetivo es la revisión de las opciones terapéuticas, que aún es un tema en debate, mediante la presentación de un caso complejo.

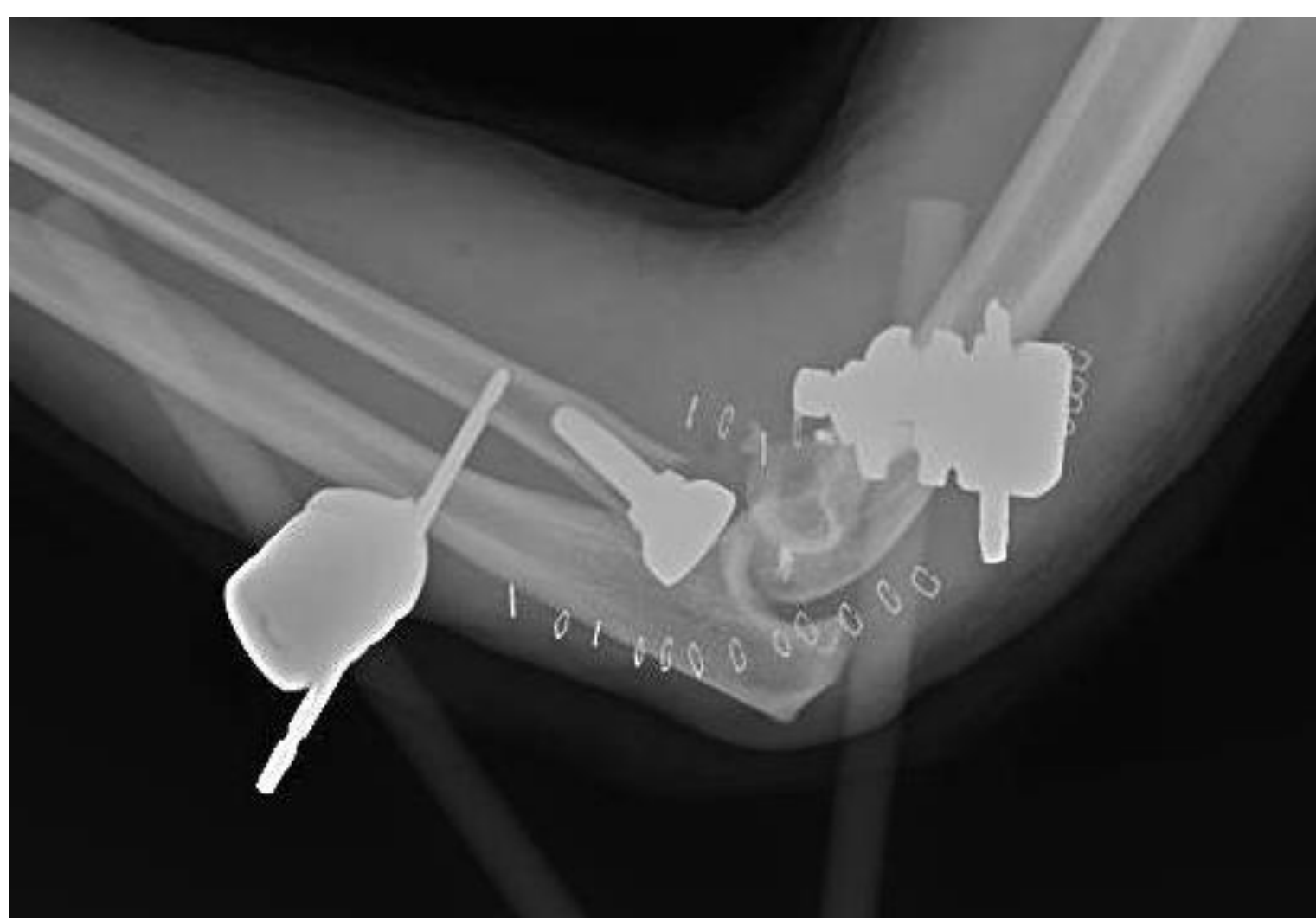
Material y métodos

Paciente que acude tras caída de 2m de altura sobre su brazo en semiflexión.

RX: Tríada terrible del codo

Primera cirugía: prótesis de cabeza radial y reanclaje de los complejos ligamentosos medial y lateral. Ante la persistencia de inestabilidad multidireccional se colocó un fijador externo con aparente reducción.

En los controles, persistencia de la luxación.



Segunda cirugía: recambio de prótesis y sintetización de la apófisis coronoides. Ante la imposibilidad de mantener la reducción, se volvió a colocar un fijador externo.



Resultados

El caso ilustra la potencial inestabilidad multidireccional de la tríada terrible.

Habría sido una buena opción terapéutica el uso de un fijador externo articulado; no disponible en ese momento en nuestro hospital; ya que posibilita la reducción manteniendo la movilidad y reduciendo la rigidez posterior.

Conclusión

- En las luxaciones complejas la reducción y el tratamiento temprano es prioritario para prevenir complicaciones tardías e inestabilidad potencial.
- El tratamiento de la tríada terrible debe abarcar la protetización de la cabeza radial así como la reparación de la cápsula anterior.
- La reparación del ligamento colateral lateral está indicada si persiste inestabilidad tras la reducción y cuando se fija la cabeza radial o la coronoides.
- La fijación externa articulada del codo se utiliza en el tratamiento de la rigidez postraumática y de soporte cuando la reconstrucción ligamentosa y osteosíntesis es insuficiente para recuperar la estabilidad