

***Difícil pero no imposible:
Reconstrucción de Luxofractura
transolecraneana con fractura de
cúpula radial. Reporte de caso***



*Difícil pero no imposible:
Reconstrucción de Luxofractura
transolecraneana con fractura de
cúpula radial. Reporte de caso*

Cristian Mahecha¹, Santiago Sarzosa²

Especialista en Ortopedia y Traumatología, Universidad del Rosario. Docente especialidad ortopedia y traumatología, Universidad Libre - Barranquilla, Colombia ¹

Residente ortopedia y traumatología, Universidad libre - Barranquilla, Colombia²



INTRODUCCIÓN

La luxofractura transolecraneana es una lesión relativamente rara que corresponde al 6% de las fracturas de cubito proximal que se define como fractura en la que la estabilidad de la articulación cubitalhumeral se pierde debido a una fractura intraarticular del olécranon sin alteración de la articulación radiocubital proximal por trauma de alta energía. Siendo confundida en algunas ocasiones con luxofractura de Monteggia y por tal motivo siendo enfocados de mala manera.

JUSTIFICACIÓN

La luxofractura transolecraneana es una lesión severa que corresponde a un trauma de alta energía, potencialmente amenazante para la funcionalidad del codo en donde no se tiene aun un protocolo de manejo estándar. El tratamiento del presente caso fue planificado en dos tiempos quirurgicos posterior a la mejoría del edema, para evitar el tiempo quirurgico prolongado debido a la complejidad de las fracturas y disminuir el riesgo de complicaciones de los tejidos blandos. Presentamos nuestra experiencia con este reporte de caso en donde se utiliza la reducción abierta mas fijación interna solidarizando los fragmentos óseos con tornillos de minifragmentos en el sitio de continuación.

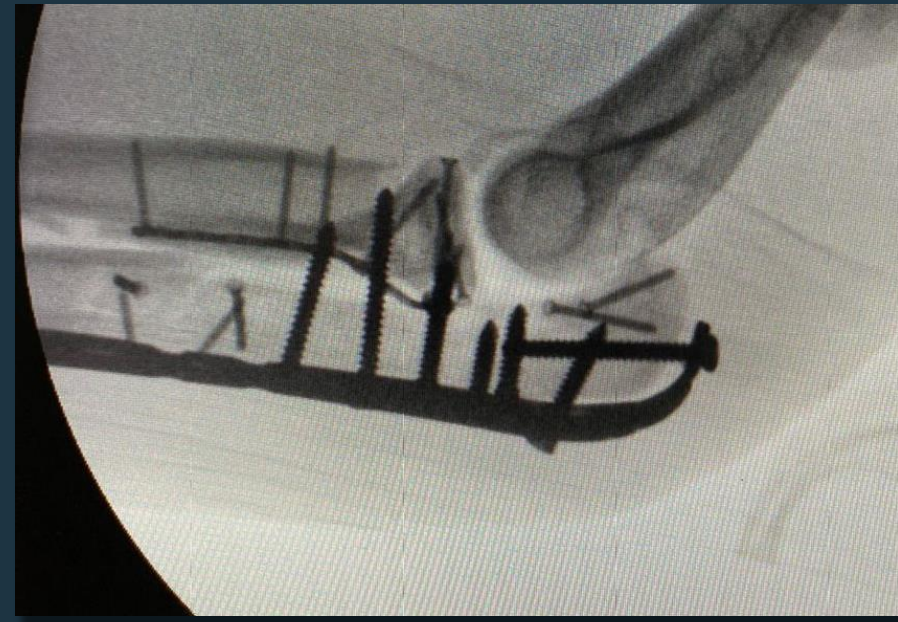
PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente masculino de 21 años de edad sin antecedentes patológicos de importancia quien ingresa al servicio de urgencia con trauma en codo izquierdo por caída mientras montaba a caballo, presentado edema y limitación severa de la funcionalidad. Es inmovilizado con férula de yeso y se espera mejoría del estado de los tejidos blandos para la intervención quirúrgica la cual se realiza en dos tiempos. Primero se realiza un abordaje posterior para la reducción abierta mas fijación interna de la fractura cubital, solidarizando fragmentos óseos debido a su diástasis y conminación severa mediante tornillos de minifragmentos y una lazada con supersutura para la apófisis coronoides completando el constructo con placa anatómica puenteando el foco de fractura. En el segundo tiempo quirúrgico, a las 48 horas, se realiza la reducción abierta mas fijación interna de la cúpula radial mediante el abordaje de kocher, haciendo uso de un sistema de minifragmentos. Logrando en el codo una congruencia articular muy buena que permite un arco de movimiento funcional.

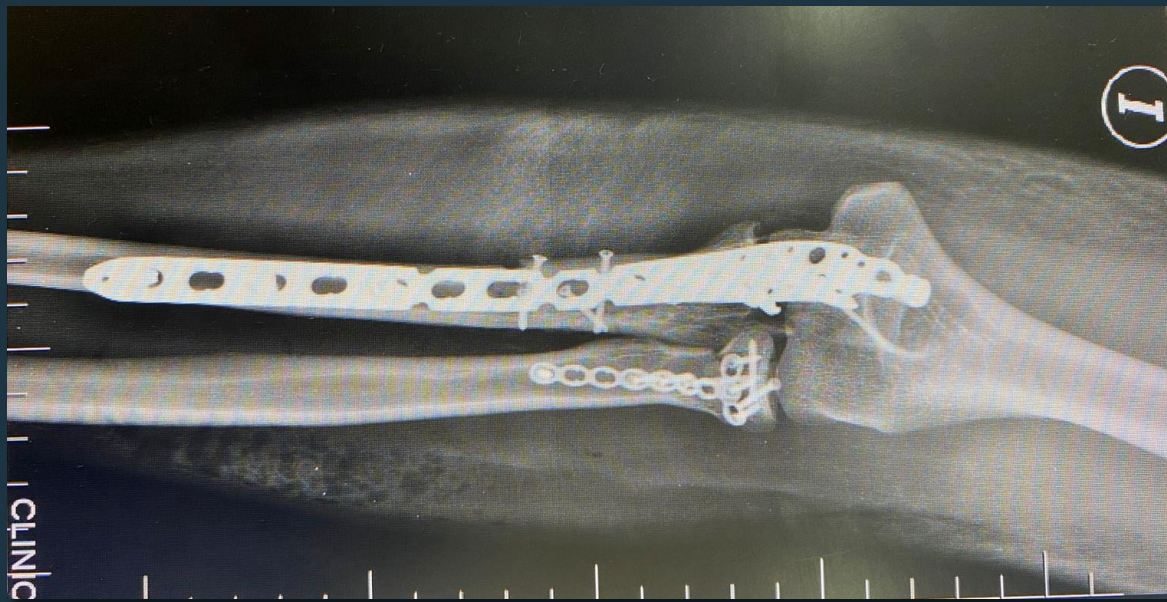




Radiografía Prequirúrgica.



Radiografía Intraquirúrgica.



Radiografía Postquirúrgica.

DISCUSIÓN

La luxofractura transolecraneana es una lesión relativamente rara que se define como fractura en la que la estabilidad de la articulación cubitalhumeral se pierde debido a una fractura intraarticular del olécranon sin alteración de la articulación radiocubital proximal. Además, la luxofractura transolecraneana se suele acompañar a fracturas de la cúpula radial o de la apófisis coronoides lo que conduce a un tratamiento mas complejo.

Su esquema de manejo no se ha definido aun y eso se debe a su baja frecuencia y evidencia en la literatura, pero se ha concluido que el principal objetivo es restablecer la anatomía de la incisura troclear con el fin de lograr un arco de movimiento funcional y evitar en mayor medida la presentación de una artrosis temprana que es una de las complicaciones frecuentes de esta lesión.

REFERENCIAS

1. CHO, Chul-Hyun, et al. Trans-olecranon fracture-dislocations of the elbow: a systematic review. *Diagnostics*, 2020, vol. 10, no 12, p. 1058.
2. LIU, Jun-yang, et al. Difference Between Posterior Monteggia Fractures and Posterior Fracture-Dislocation of Proximal Ulna in Adults. *Orthopaedic Surgery*, 2020, vol. 12, no 5, p. 1448-1455.
3. XIONG, Jie, et al. Posterior Olecranon Fracture Dislocations in Adults: A Systematic Review. *Orthopaedic Surgery*, 2023, vol. 15, no 9, p. 2235-2243.
4. ZHENG, Jenny L., et al. "TRASH" Transolecranon Fracture-Dislocation with Occult Osteochondral Coronoid Fracture: A Case Report. *JBJS Case Connector*, 2022, vol. 12, no 2, p. e22.