

LESIÓN VASCLONERVIOSA EN FRACTURA LUXACIÓN DE CODO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Gallego Márquez, E. ; Escribá Urios, I. ; Sánchez Arteaga, P. ; Alonso Pérez-Barquero, J.
SERVICIO COT. HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE. VALENCIA.

CASO CLÍNICO:

Paciente mujer de 36 años, sin antecedentes patológicos de interés , que sufre caída en bicicleta presentando en la valoración inicial deformidad en codo izquierdo con herida punzante en su cara anterior.

Exploración clínica a su llegada → lesión nervios radial y cubital sensitiva y motora.
→ pulso radial débil.

En la radiografía se observa una FRACTURA LUXACIÓN SUPRAINTERCONDILEA DE CODO IZQUIERDO.



LESIÓN VASculONERVIOSA EN FRACTURA LUXACIÓN DE CODO: A PROPÓSITO DE UN CASO

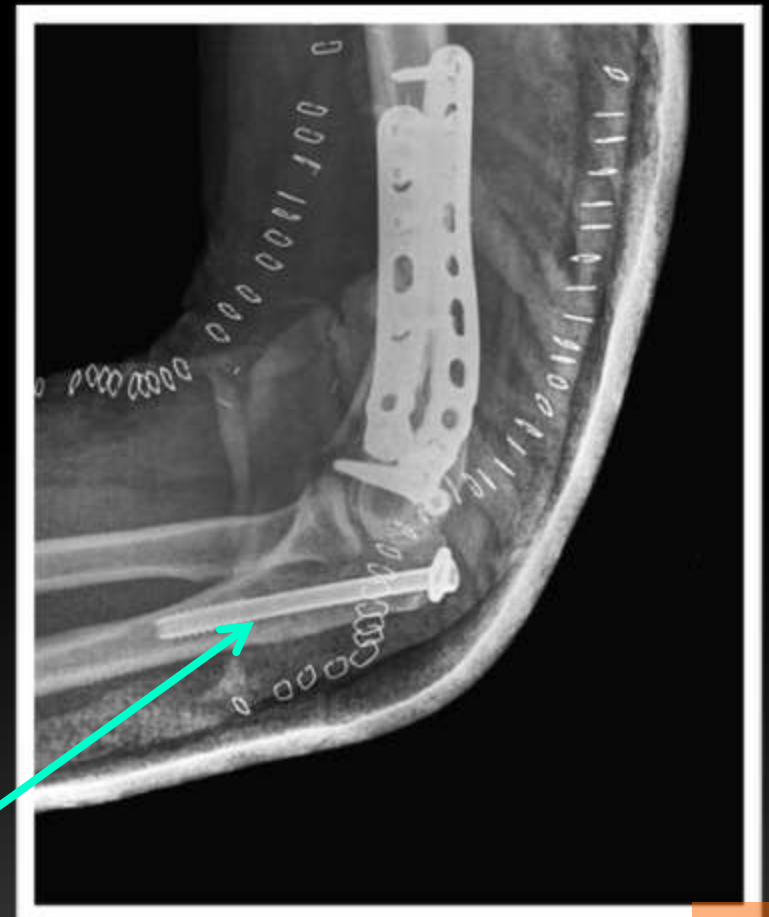
Gallego Márquez, E. ; Escribá Urios, I. ; Sánchez Arteaga, P. ; Alonso Pérez-Barquero, J.
SERVICIO COT. HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE. VALENCIA.

Se intervino de urgencias realizándose reducción abierta y fijación interna con tornillo canulado y doble placa 180°.



Placas
LCP

Osteotomía
del olécranon
con tornillo
canulado



LESIÓN VASCLONERVIOSA EN FRACTURA LUXACIÓN DE CODO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Gallego Márquez, E. ; Escribá Urios, I. ; Sánchez Arteaga, P. ; Alonso Pérez-Barquero, J.
SERVICIO COT. HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE. VALENCIA.

Tras la retirada de la isquemia se aprecia mano excluida y pulsos radial y cubital ausentes. Se avisa al cirujano vascular por sospecha de LESIÓN INTIMAL ART HUMERAL confirmada mediante Eco Doppler (secundaria a cizallamiento).

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA → EMBOLECTOMIA HUMERAL+ANGIOPLASTIA CON PARCHE VENOSO.

A las 12h de la intervención presenta onda plana en pulsioximetría que no mejora tras vasodilatadores.

REINTERVENCIÓN QUIRÚRGICA → Tras arteriografía intraoperatoria se realiza BYPASS HUMERO-RADIAL.

Diagnósticos al alta:

- FRACTURA LUXACIÓN ABIERTA GRADO I CONMINUTA SUPRAINTERCONDILEA DE CODO IZQ
- LESIÓN (AXONOTMESIS) SENSITIVA Y MOTORA N. RADIAL
- LESIÓN (AXONOTMESIS) SENSITIVA Y MOTORA N. CUBITAL
- LESIÓN VASCULAR DE LA ARTERIA HUMERAL CON AFECTACIÓN DE LA ÍNTIMA

LESIÓN VASCULONERVIOSA EN FRACTURA LUXACIÓN DE CODO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Gallego Márquez, E. ; Escribá Urios, I. ; Sánchez Arteaga, P. ; Alonso Pérez-Barquero, J.
SERVICIO COT. HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE. VALENCIA.

CONTROL CCEE:

Recuperación progresiva de la función nerviosa tanto del cubital como del radial.

Buena evolución de la fractura y de la movilidad.

EMG (a los 5 meses) Conducciones sensitivas de N. radial y cubital ausentes.

Conducciones motoras de N. mediano normal y cubital ausente.

Músculos de antebrazo dependientes de n. radial y cubital muestran signos de denervación, en evolución, y reinervación, todavía inestable en todos ellos.

SITUACIÓN ACTUAL (A LOS 10 MESES):

Recorrido articular COMPLETO sin bloqueos.

Fractura CONSOLIDADA con buena reducción y congruencia artic

Recuperación nerviosa completa sensitiva y motora confirmada

con EMG, EXCEPTO FUERZA 3/5 EN FLEXOR PROFUNDO

5º DEDO, ABDUCTOR 5º DEDO, EXTENSIÓN 1º DEDO E

INTEROSEOS MANO.

Supinación 90º



Extensión 0º



Flexión 125º



Pronación 90º



LESIÓN VASCULONERVIOSA EN FRACTURA LUXACIÓN DE CODO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Gallego Márquez, E. ; Escribá Urios, I. ; Sánchez Arteaga, P. ; Alonso Pérez-Barquero, J.
SERVICIO COT. HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE. VALENCIA.

ANTE FRACTURAS DE ESTE TIPO ES
IMPORTANTE VALORAR
CORRECTAMENTE EL ESTADO
VASCULONERVIOSO DEL MIEMBRO
MEDIANTE EXPLORACIÓN Y
PRUEBAS COMPLEMENTARIAS
COMO LA ECO DOPPLER Y LA
ARTERIOGRAFÍA; YA QUE PUEDEN
PASAR DESAPERCIBIDAS
INICIALMENTE.



Bibliografía:

- Distal Humeral Fractures in Adults. The Journal of Bone and Joint surgery. Aaron Nauth et al. St. Michael's Hospital of Toronto. Ontario. Canada.
- Incidence, Management, and Prognosis of Early Ulnar Nerve Dysfunction in Type C Fractures of Distal Humerus. The Journal of Trauma. Hong-Jiang ruan et al. Hospital de Shangay. China.
- Avoiding Complications in the Treatment of Humeral Fractures. AAOS. Jeffrey O. Anglen et al.
- The Ulnar Nerve in Elbow Trauma. The Journal of Bone and Joint Surgery. Robert Shin et al.