

# Resultados de las prótesis de codo en fracturas supraintercondíleas de húmero osteoporótica.

## Nuestros resultados.

Lorena Pena, Javier Pena, Melodía Molinero, Gerardo Díaz, Borja Fernández, Esteban López-Anglada.  
Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA), Oviedo

### Introducción y objetivo

La incidencia de las fracturas desplazadas-conminutas-intraarticulares del húmero distal está aumentando en los últimos años debido al incremento de las fracturas osteoporóticas en el paciente anciano. La importancia del resultado funcional tras estas fracturas radica en el potencial de pérdida de independencia que pueden presentar estos pacientes tras la fractura y lo que esto puede empeorar su calidad de vida. Se presenta un estudio retrospectivo-observacional sobre el resultado funcional, complicaciones y tasa de reintervención de las fracturas intraarticulares-conminutas o sus secuelas tratadas en nuestro centro en los últimos 10 años mediante artroplastia-total de codo tipo Coonrad-Morrey.



### Material y método

Los pacientes incluidos en el estudio fueron mayores de 65 años con una fractura desplazada-intraarticular-conminuta del húmero-distal (AO 13C) quirúrgica. Los criterios de exclusión fueron: fractura extraarticular o parcialmente articular del húmero distal, fractura intraarticular del húmero distal no quirúrgica, fracturas patológicas, patología no traumática (tumoral) o fracturas con extensión diafisaria >8cm. La vía de abordaje fue la de Bryan Morrey. Todas las cirugías se siguieron de protocolos estandarizados de cuidados postoperatorios. Se comparó edad, sexo, peso, tabaquismo, mecanismo de lesión, tipo de fractura y el nivel de actividad previo . El resultado funcional posterior se valoró con: la escala Mayo Elbow Performance Score, la tasa de reintervención y el control radiográfico.

	AO13-C1	AO13-C3
Frecuencia	33%	66%
Edad	79'6 años (75-83)	78 años (70-88)
Sexo (V:M)	1:2	1:5
Obesidad	1:2	3:3
Tabaco (sí:ex:no)	0:1:2	0:1:5
DM	0%	33%
Lado derecho	100%	5/6
Mec lesión (alta:baja energía)	1:2	1:5
Fractura abierta/cerrada	0:3	0:6

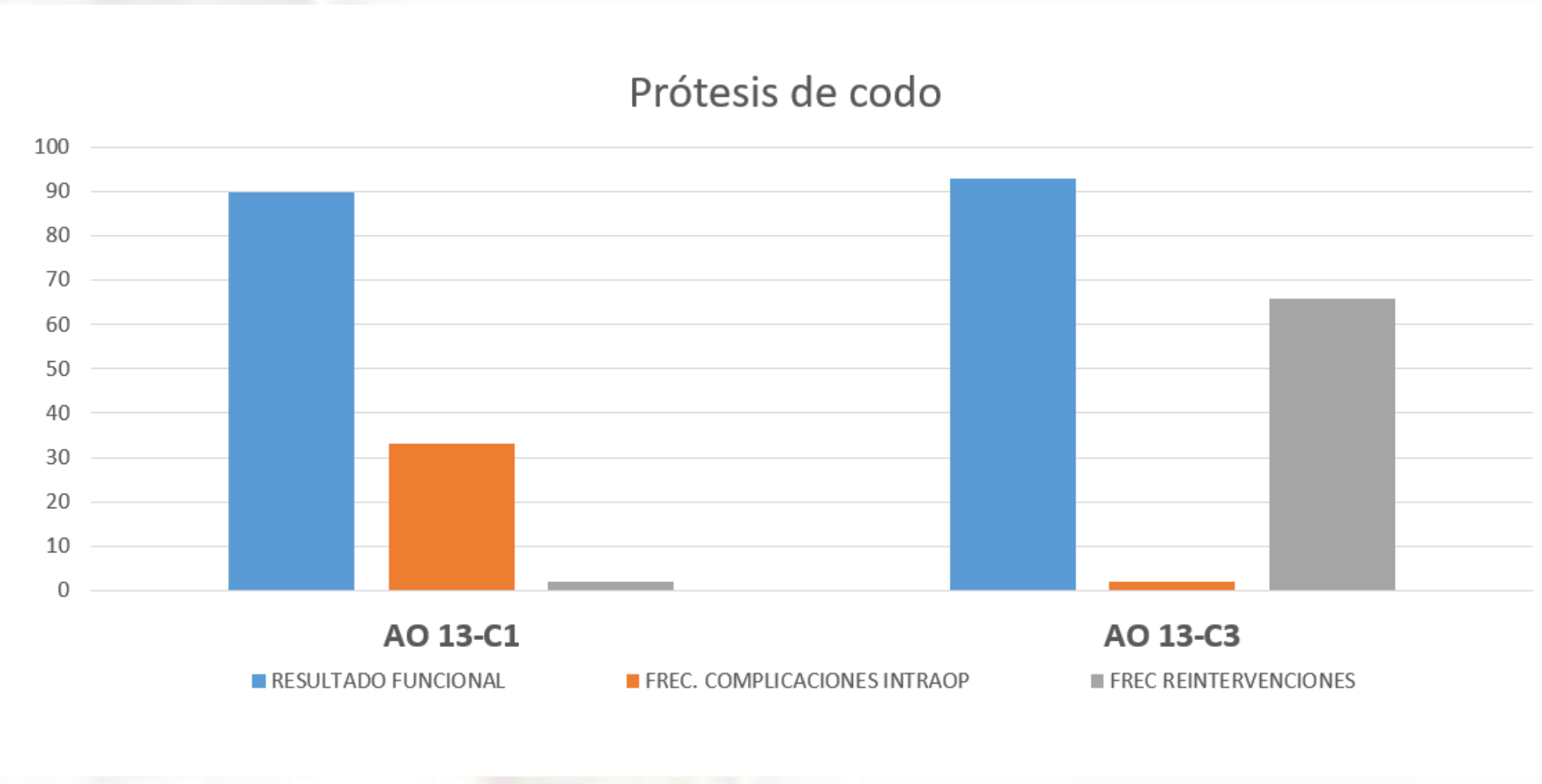
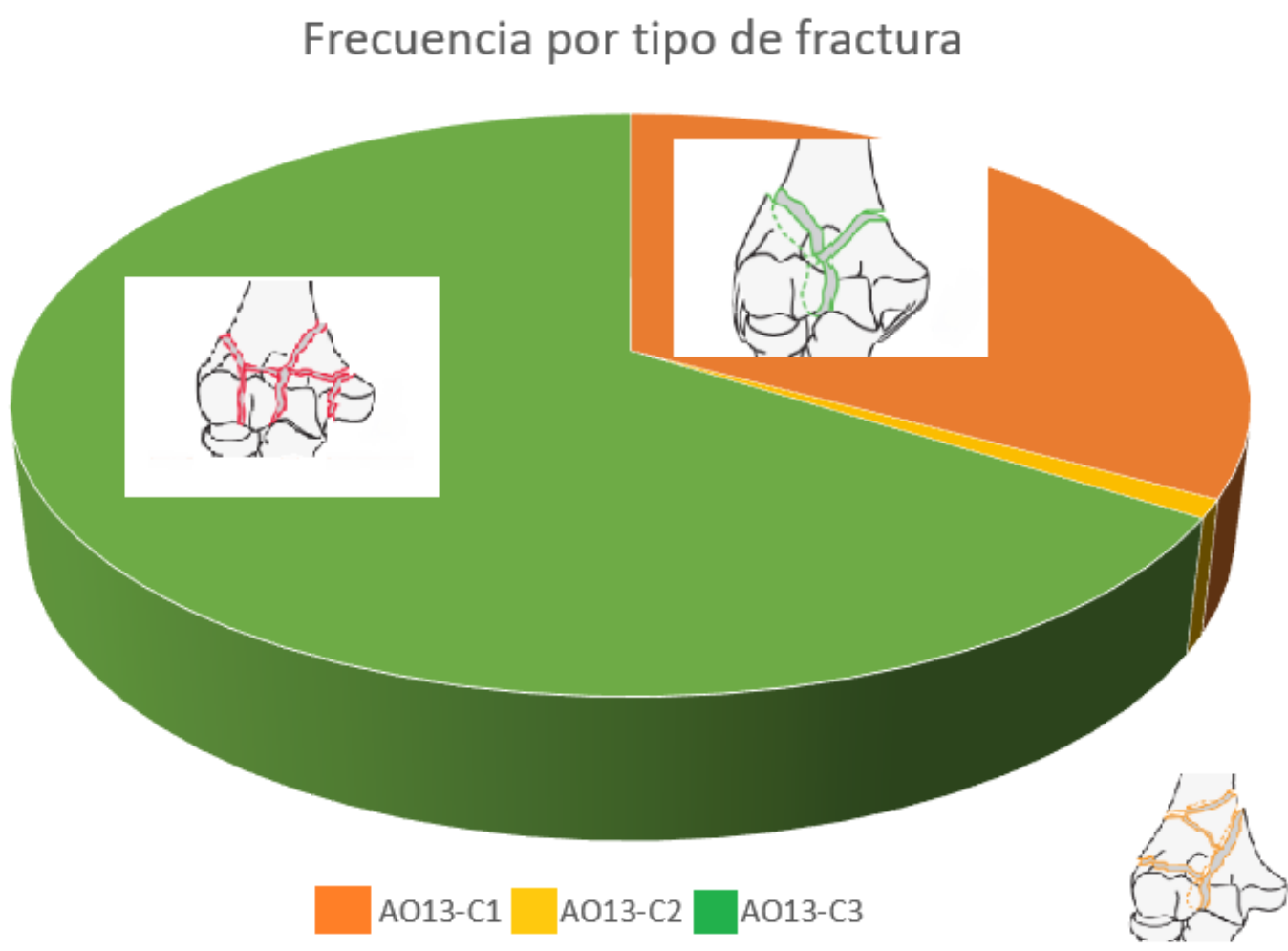


Fig 1. Tabla comparativa de resultado funcional según la escala Mayo Elbow Performance Score, frec de complicaciones intraoperatorias y frecuencia de reintervención.

### Resultados

Nueve pacientes fueron incluidos. Ambos grupos comparados presentaron una media de edad similar, siendo las AO13-C3 el doble de frecuentes que las C1. Ninguna de las prótesis se indicó en fracturas de tipo AO13-C2. La media de puntuación en la escala MEPS fue de 90 puntos para las tipo C1 y 93 para las C3. Hubo una complicación intraoperatoria en el grupo de las fracturas AO13-C1 (reinserción del músculo tríceps que se encontraba desinsertado y revisión del nervio cubital que estaba dañado) y una reintervención en el segundo grupo (colgajo cutáneo por necrosis de la piel). El control radiográfico actual es satisfactorio en todos los casos sin encontrarse signos de aflojamiento.



### Conclusión

En conclusión, podemos decir que según los resultados de esta serie, las prótesis de codo para las fracturas supracondíleas de húmero distal intra-articulares tienen resultados satisfactorios en pacientes ancianos con osteoporosis (media de 90 puntos sobre 100 en la escala MEPS) Probablemente, las fracturas tipo AO13-C1 y C3 tengan una indicación más clara que las C2; pues la afectación metafisaria de las C2 hace más difícil una reconstrucción estable de la articulación con una prótesis. La indicación de prótesis tiene resultados funcionales satisfactorios tanto para las fracturas como para el tratamiento de sus secuelas.

### Bibliografía

1. Treatment Sequence Matters: Anabolic and Antiresorptive Therapy for Osteoporosis. Cosman F. J Bone Miner Res. 2017 Feb;32(2):198-202.
2. Regional osteoporosis due to osteoclast activation as a trigger for the pain-like behaviors in tail-suspended mice. Dohke T. J Orthop Res. 2017 Jun;35(6):1226-1236.
3. Transient regional osteoporosis. Cano-Marquina A. Maturitas. 2014 Apr;77(4):324-9.