

9

CONGRESO CONJUNTO
AEA - SEROD

9th JOINT AEA-SEROD CONGRESS

MURCIA

1, 2, 3 DE JUNIO | 2022



INESTABILIDAD RADIOHUMERAL.

SÍNDROME DEL LIGAMENTO ANULAR



Dr. **ABELLÁN** Cesar

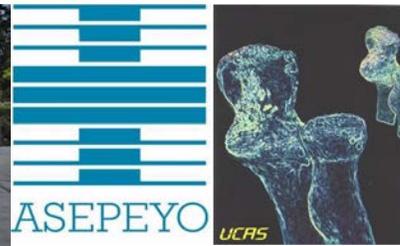
Dra. **RODRIGUEZ** Karla

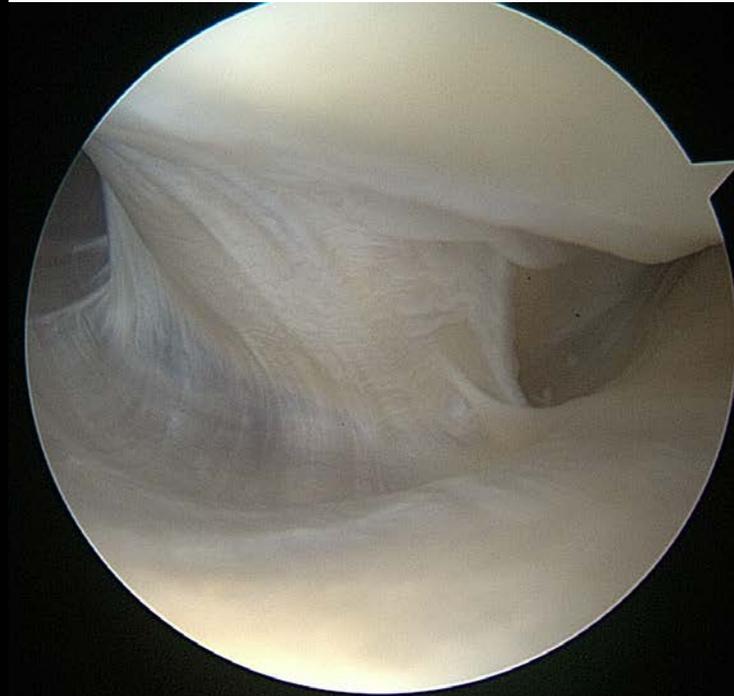
Dr. **BERLANGA** Daniel

Dra. **SAMANIEGO** Raquel

Hospital ASEPEYO SANT CUGAT

cabellanmiralles@asepeyo.es





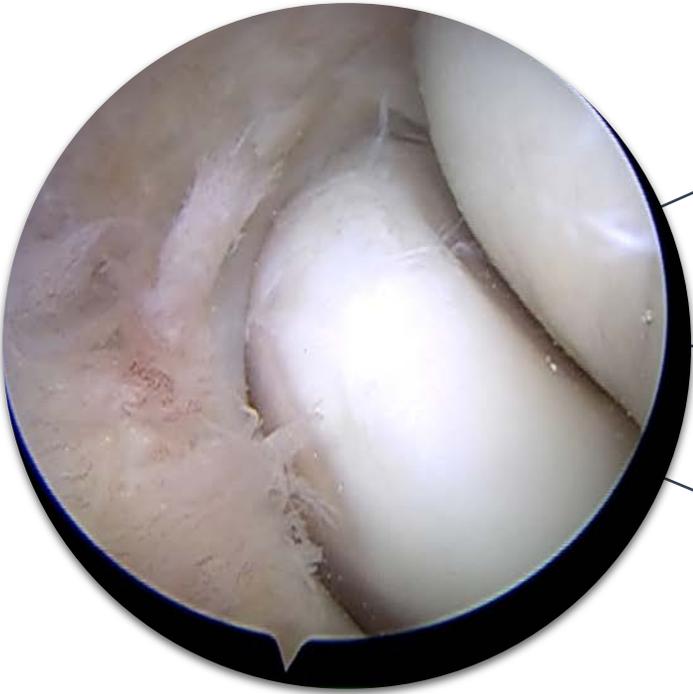
ESTUDIO RETROSPECTIVO OBSERVACIONAL ARTROSCÓPICO



SUPINACIÓN



PRONACIÓN

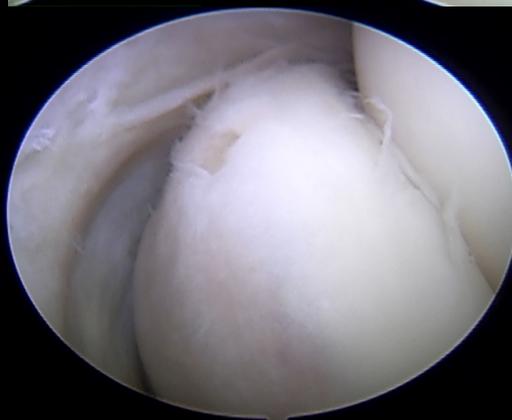
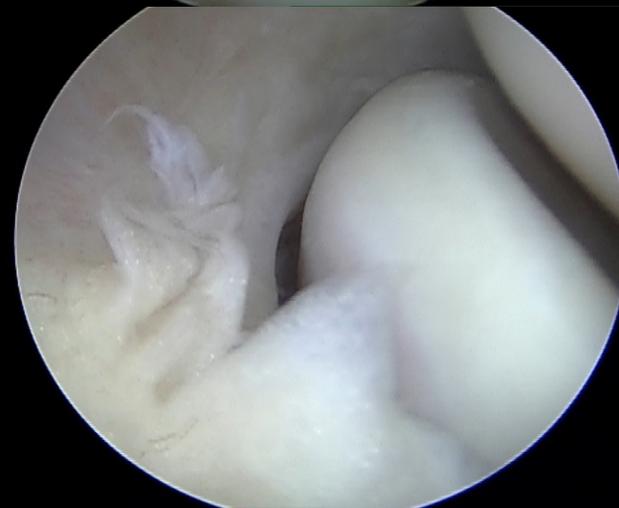
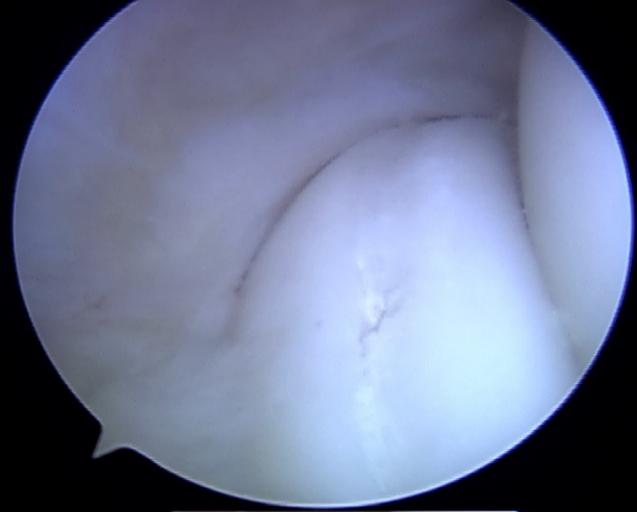
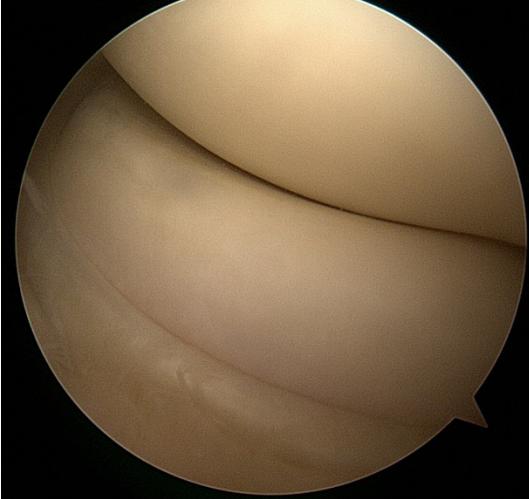


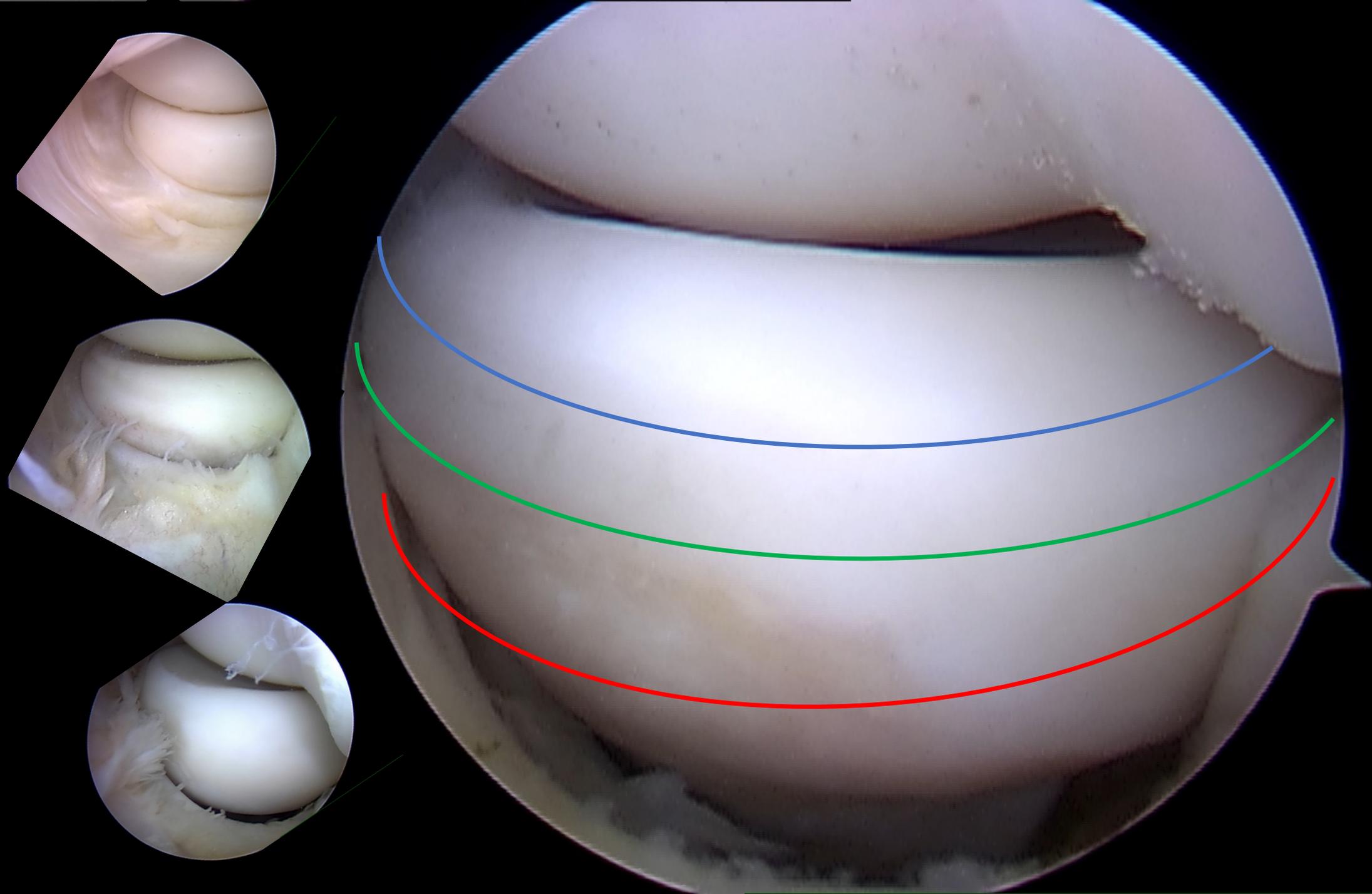
ANATOMÍA

TENSIÓN

DESPLAZAMIENTO
R-H

ANATOMÍA

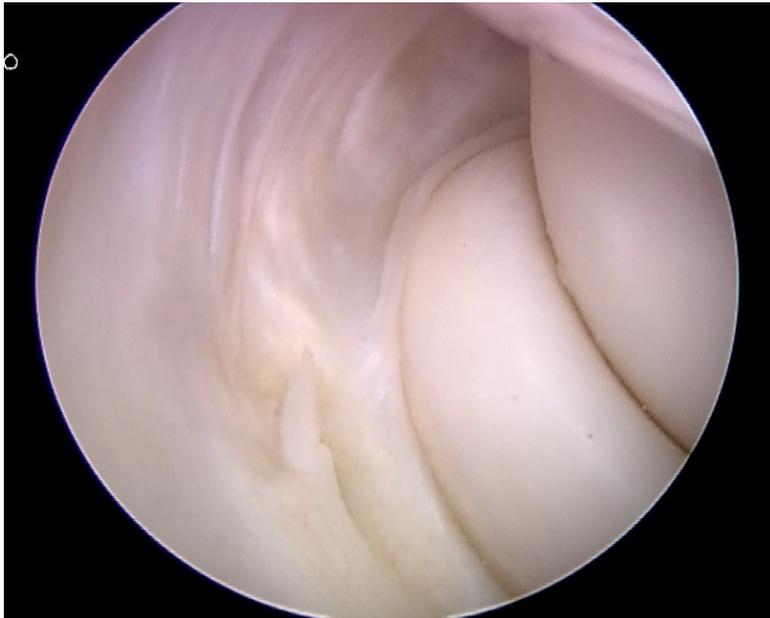




ANATOMÍA

TIPO I

COBERTURA ALTA



TIPO II

COBERTURA MEDIA



TIPO III

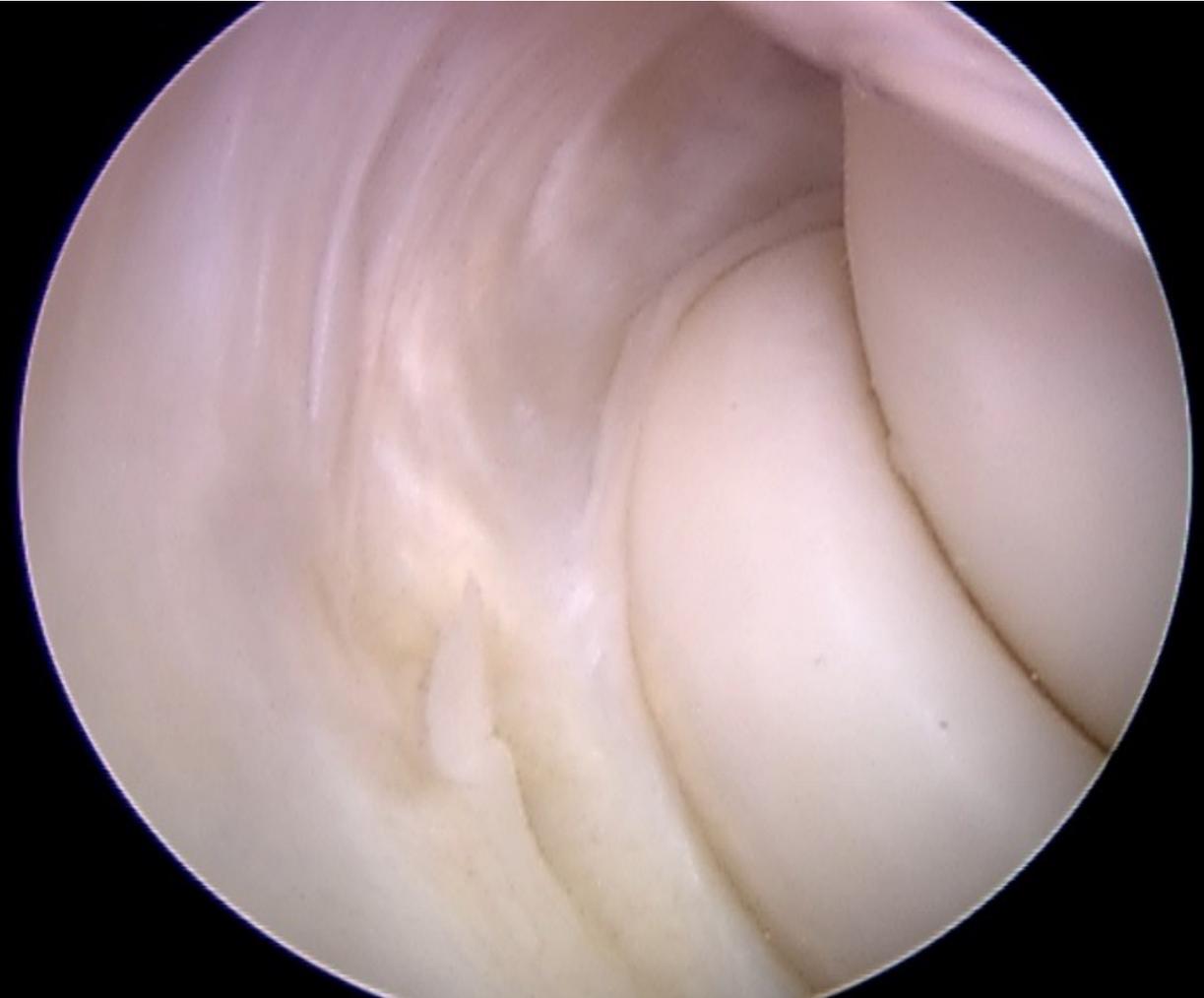
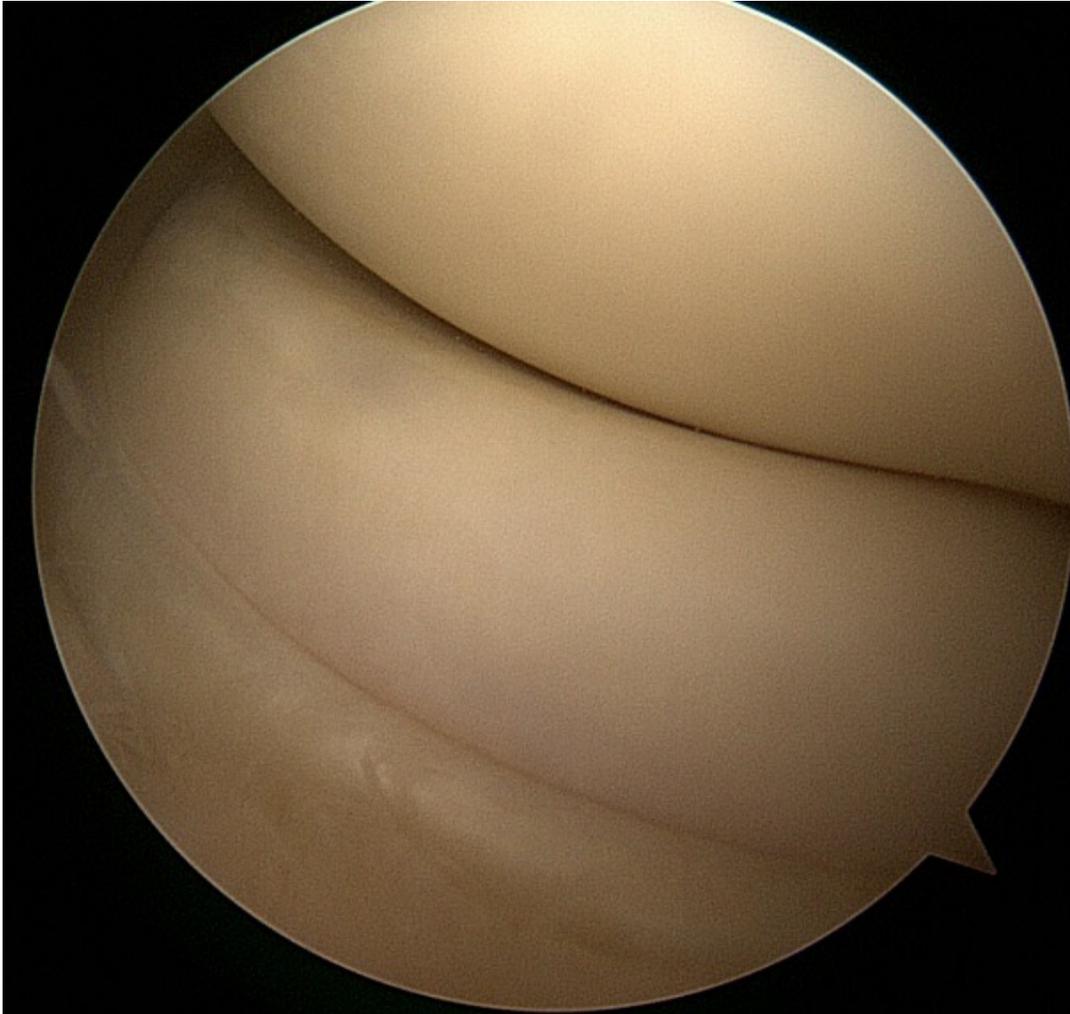
COBERTURA BAJA



ANATOMÍA

TIPO I

COBERTURA ALTA DE LA CABEZA DE RADIO



ANATOMÍA

TIPO II

COBERTURA MEDIA DE LA CABEZA

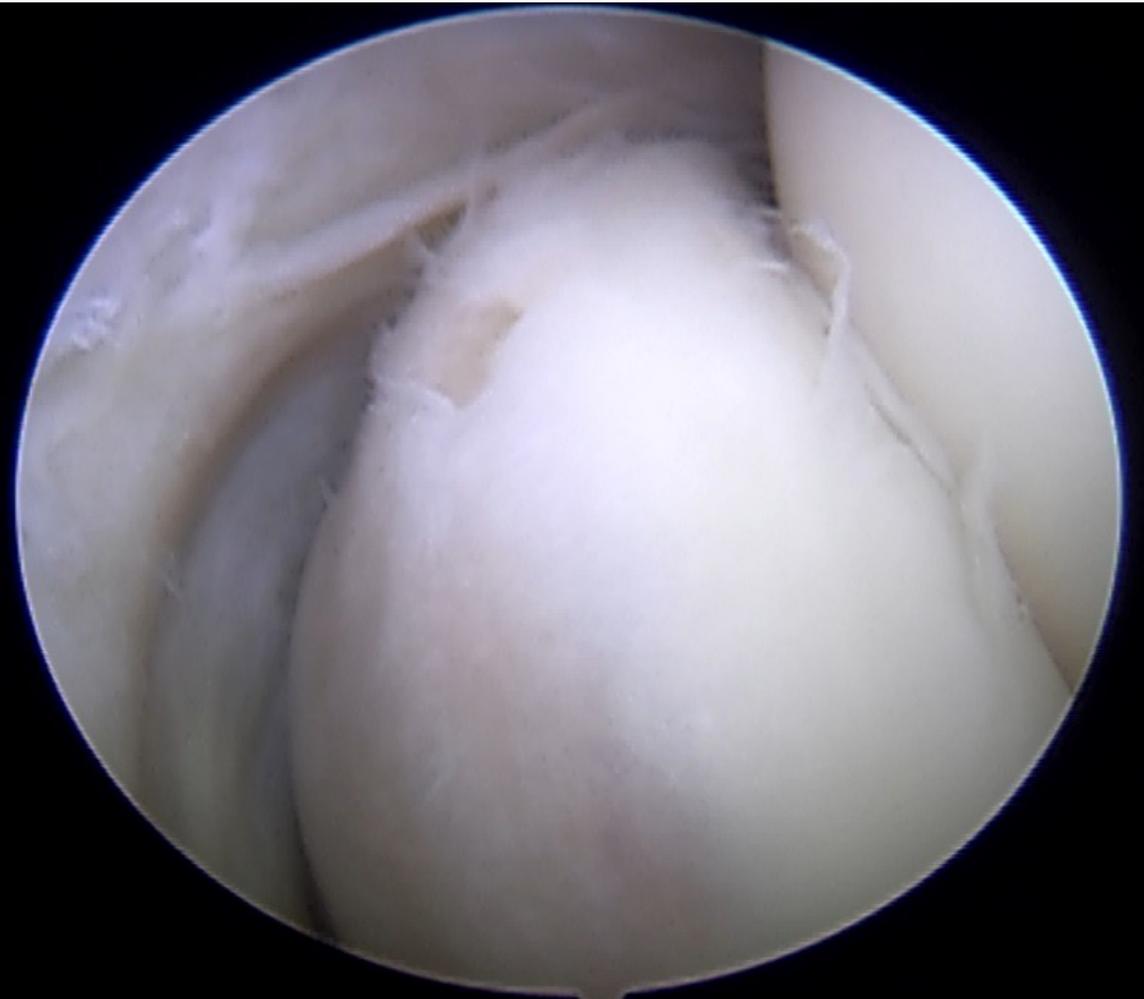
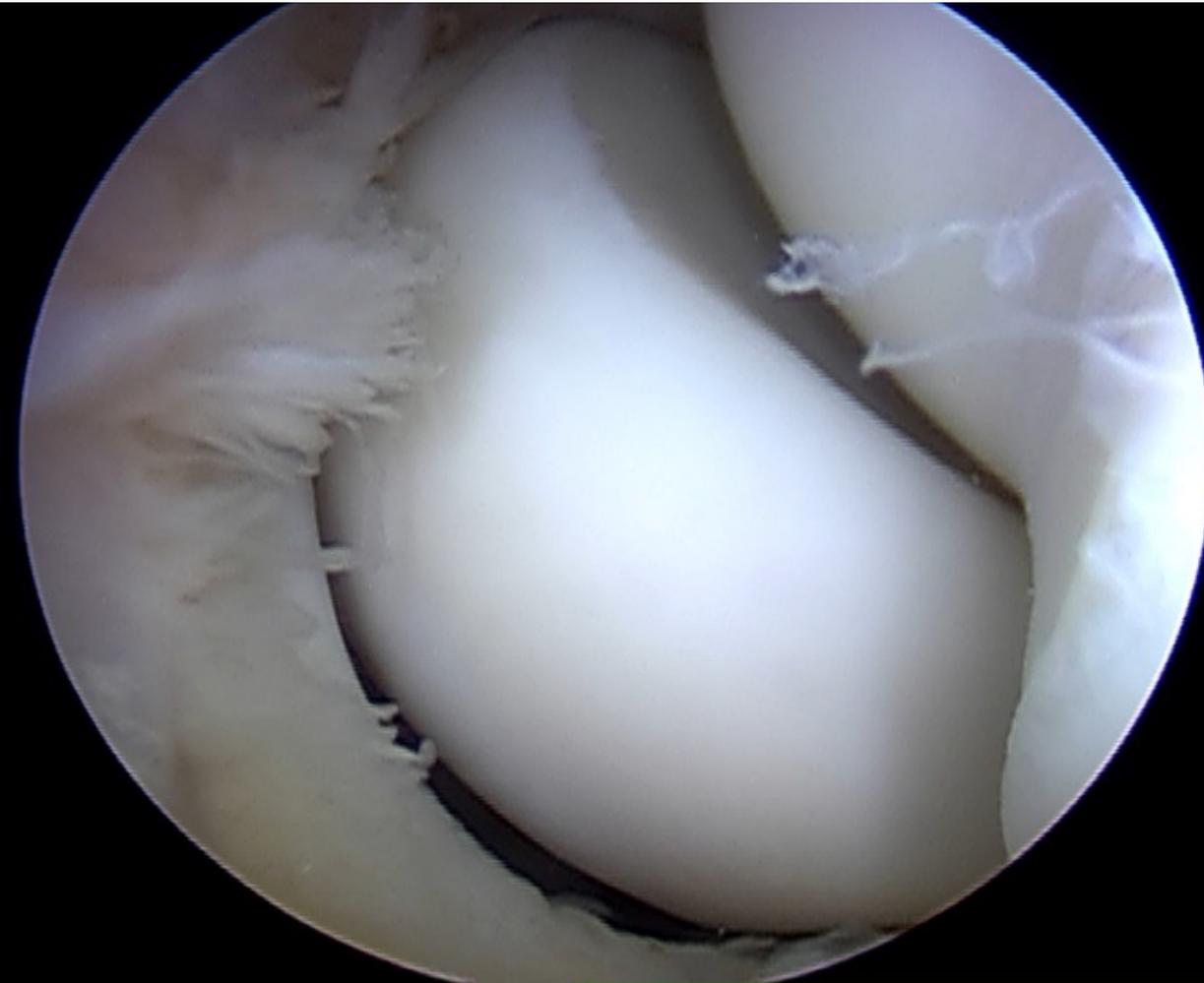
ANATOMÍA MÁS FRECUENTE



ANATOMÍA

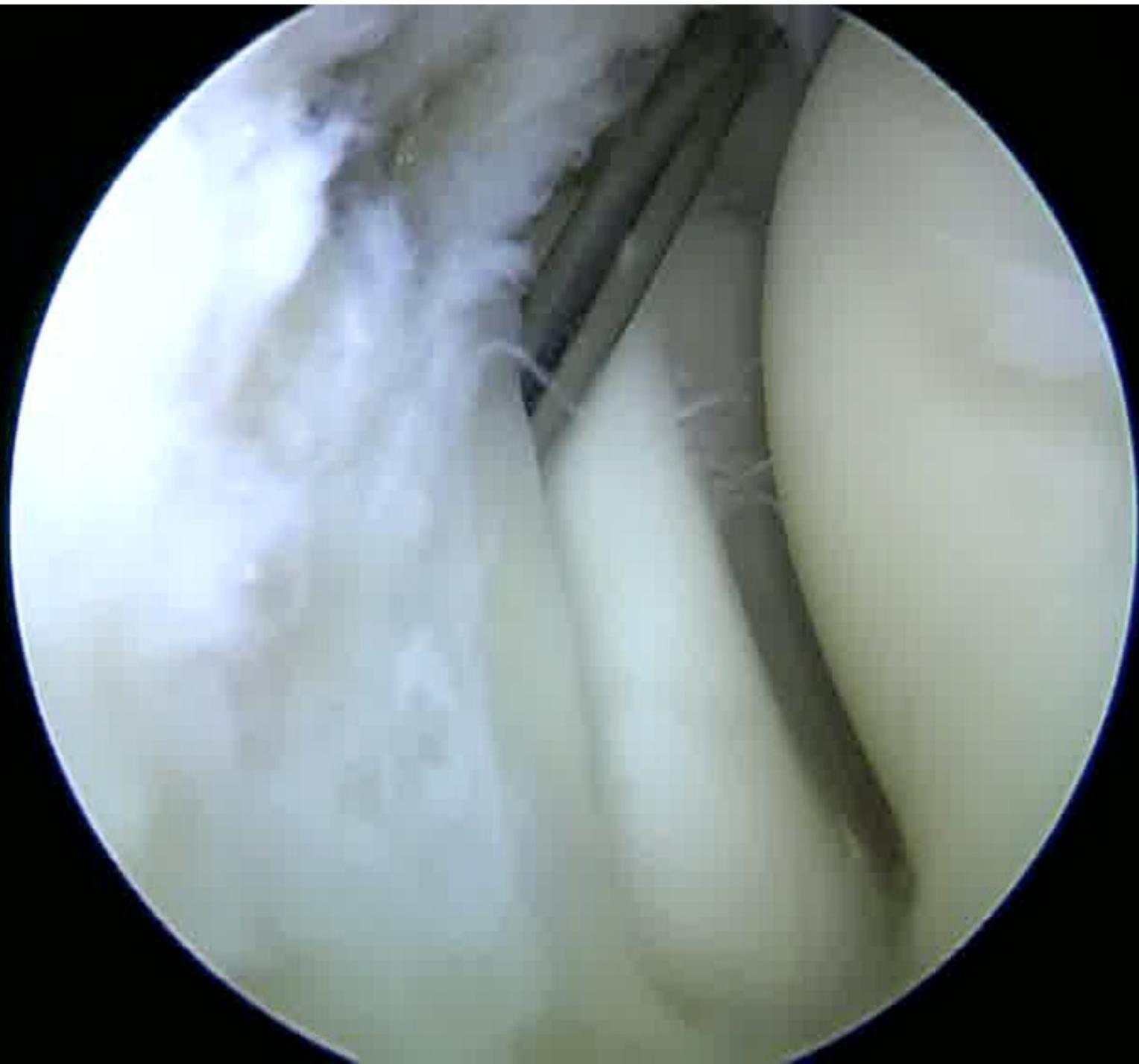
TIPO III

SIN COBERTURA O COBERTURA BAJA



TENSIÓN ANULAR

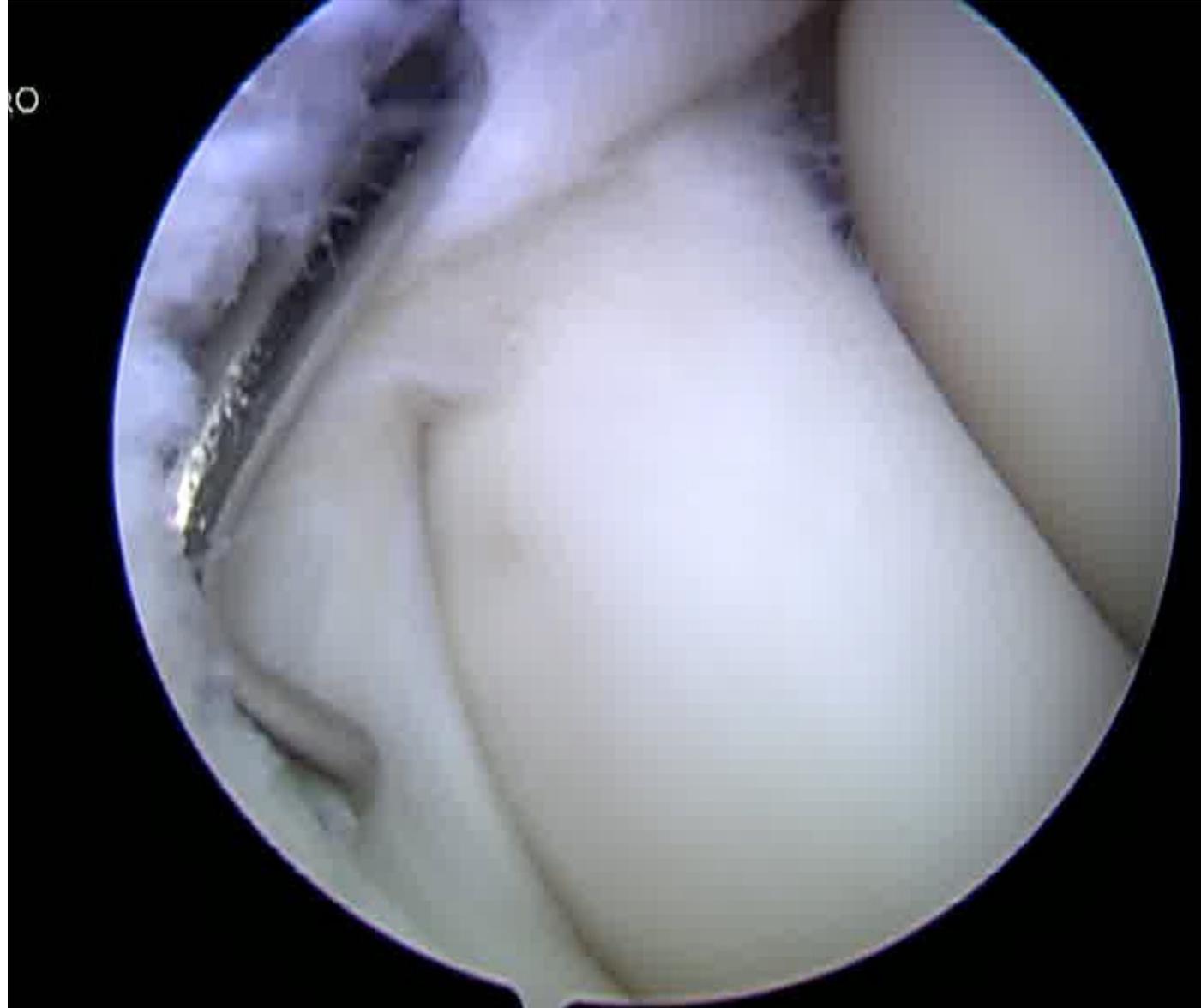
30



TENSIÓN ANULAR

TIPO I

MÁXIMA
TENSIÓN

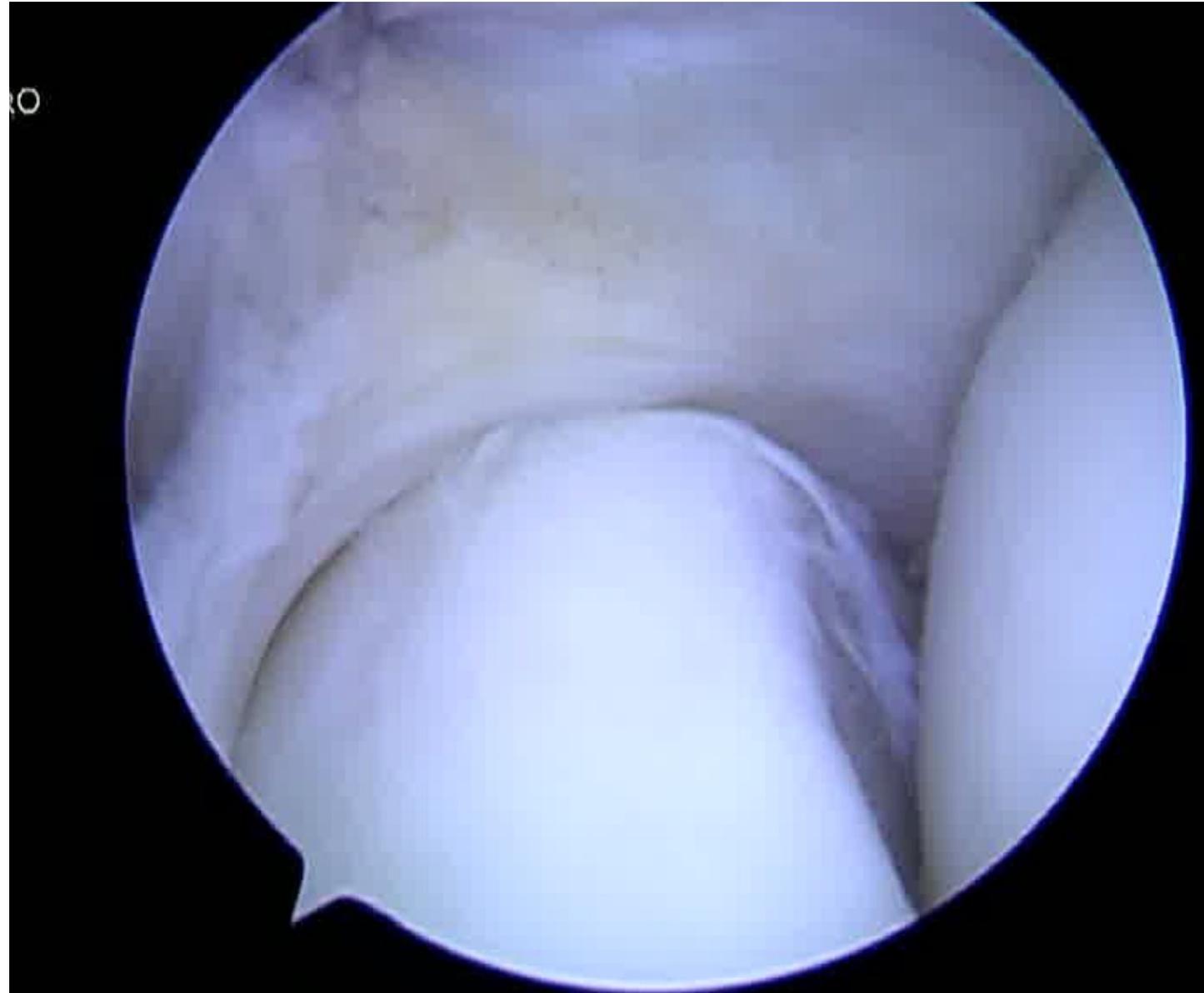


TENSIÓN ANULAR

TIPO II

TENSIÓN
MEDIA

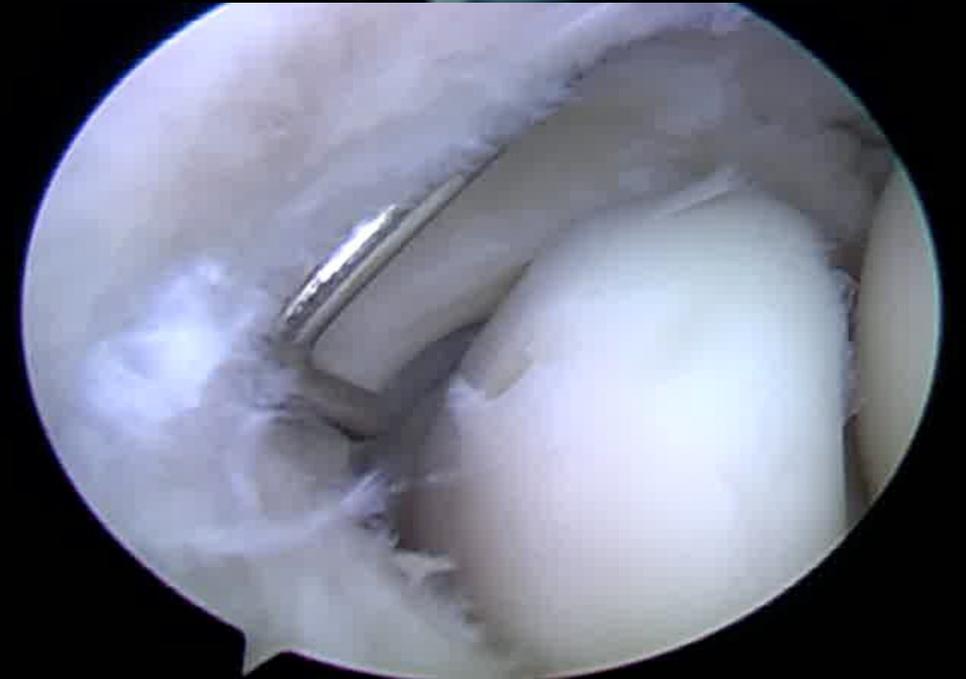
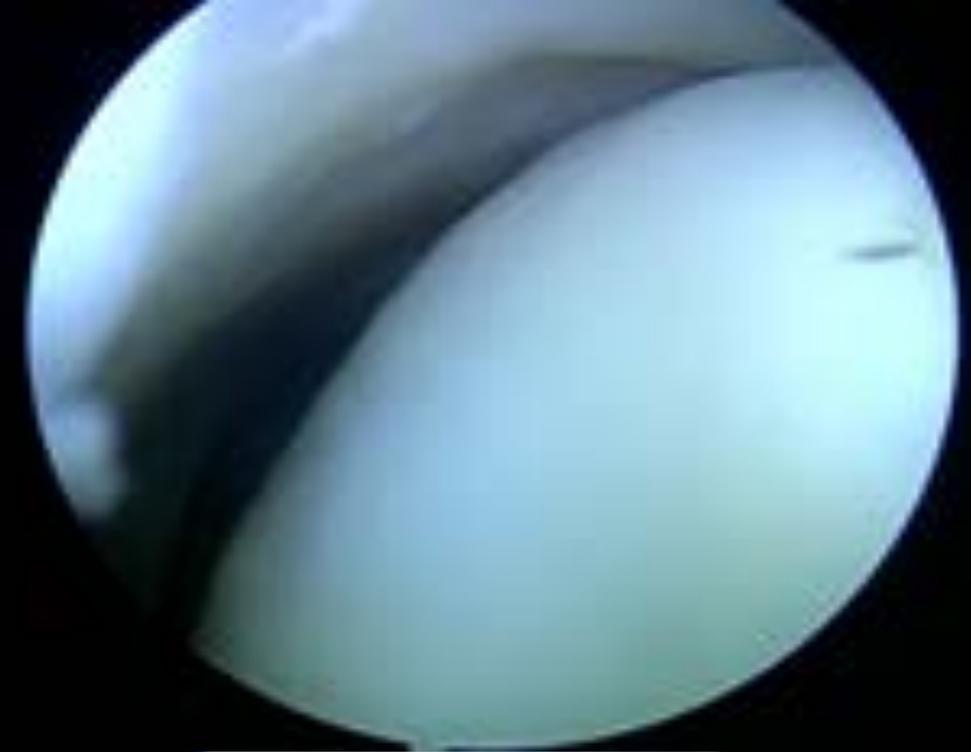
ANATÓMICA



TENSIÓN ANULAR

TIPO III

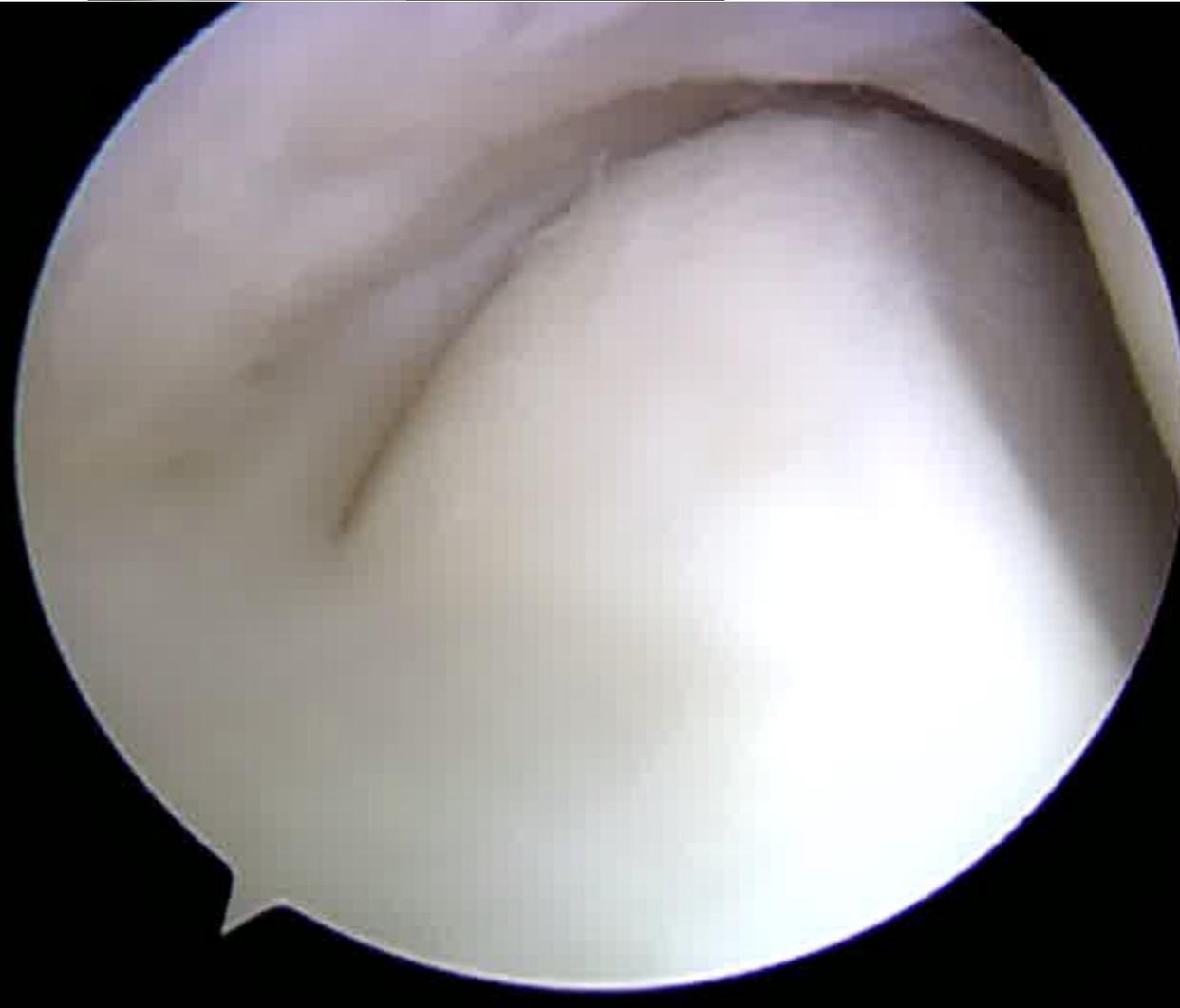
SIN TENSIÓN



**DESPLAZAMIENTO
RADIO-CAPITELAR**

**TRASLACIÓN DE LA
CABEZA RADIAL**

TRASLACIÓN DE LA C.R.



TRASLACIÓN DE LA C.R.

TIPO I

SIN TRASLACIÓN



TRASLACIÓN DE LA C.R.

TIPO II

TRASLACIÓN ANATÓMICA



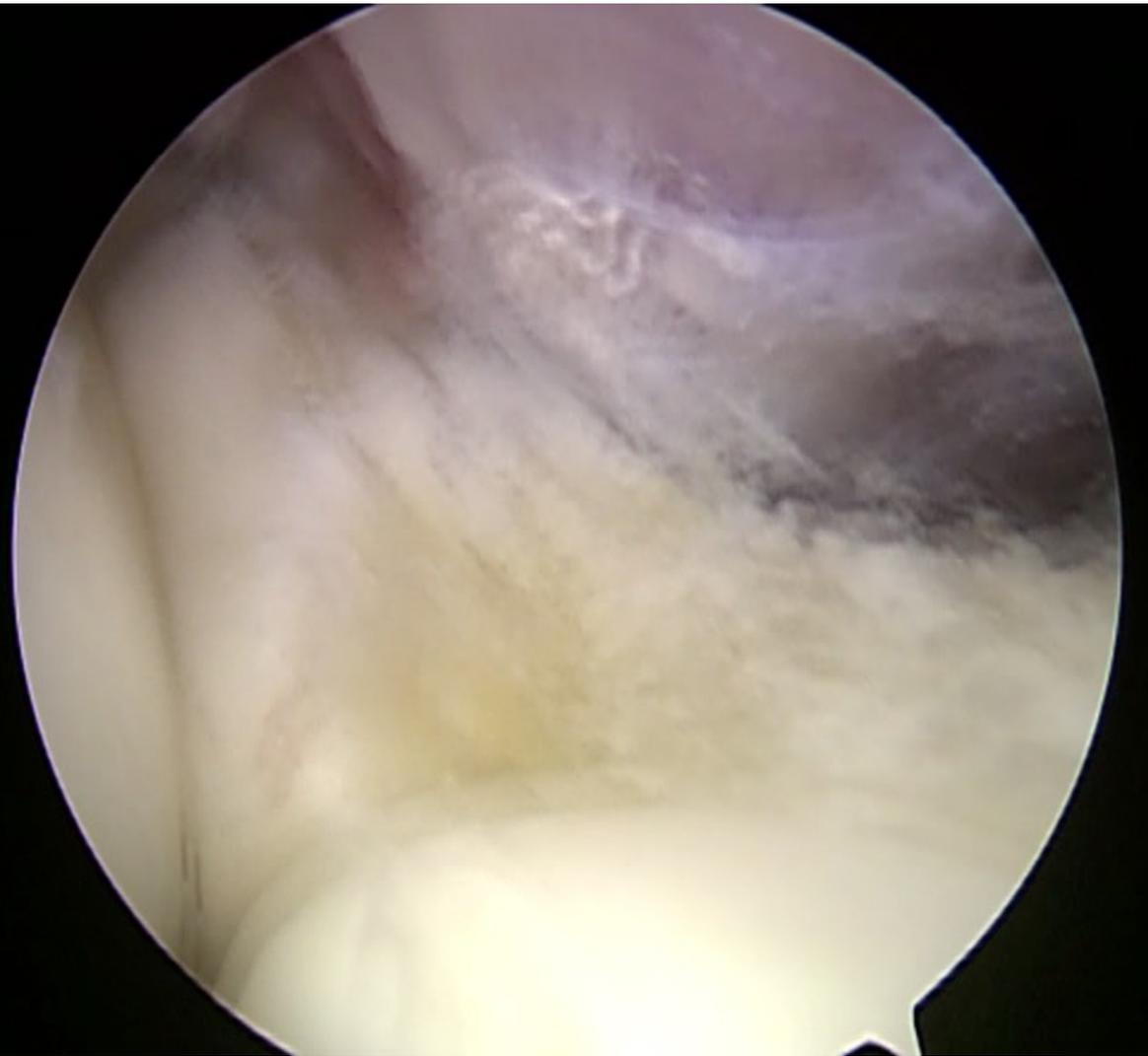
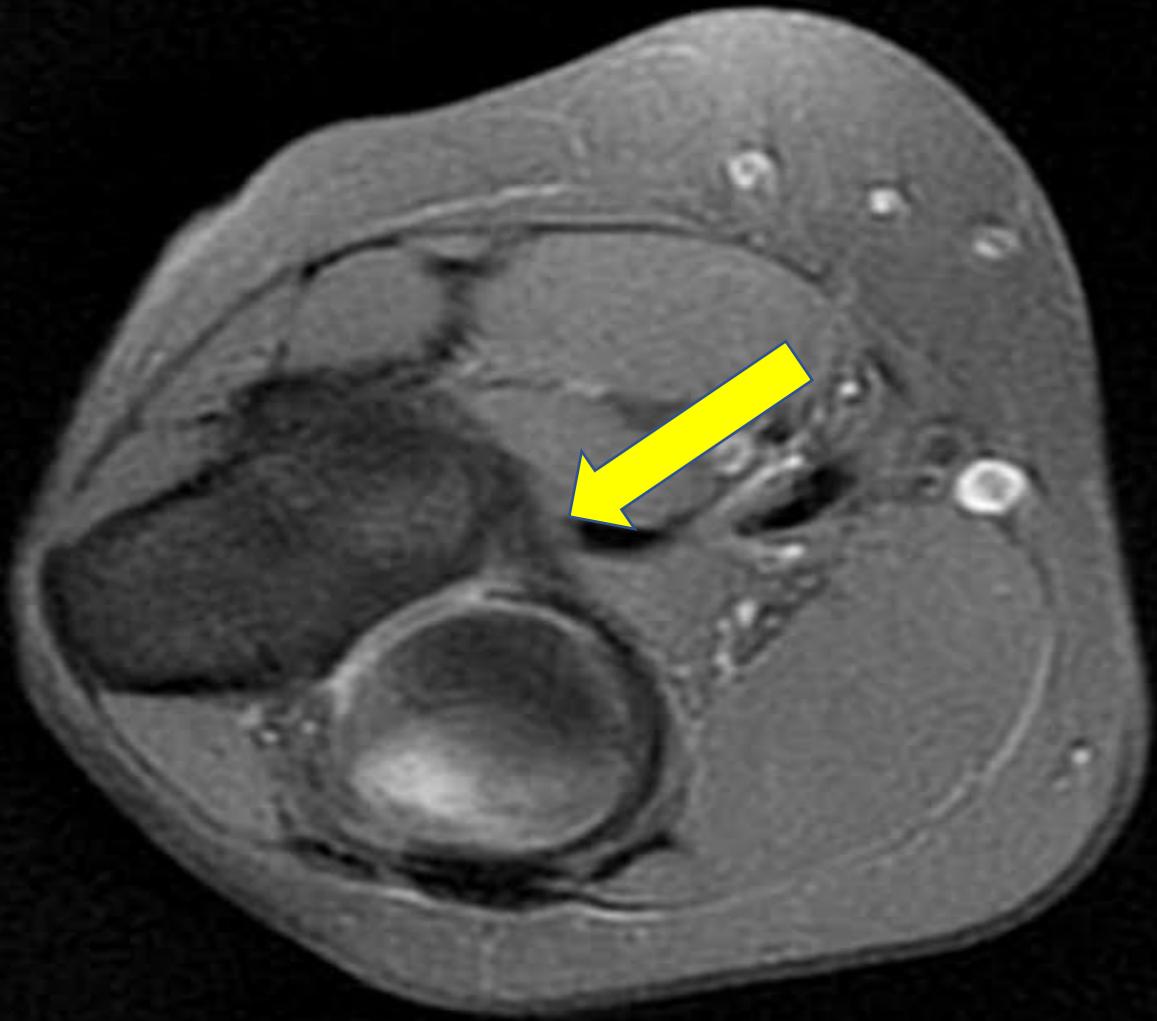
TRASLACIÓN DE LA C.R.

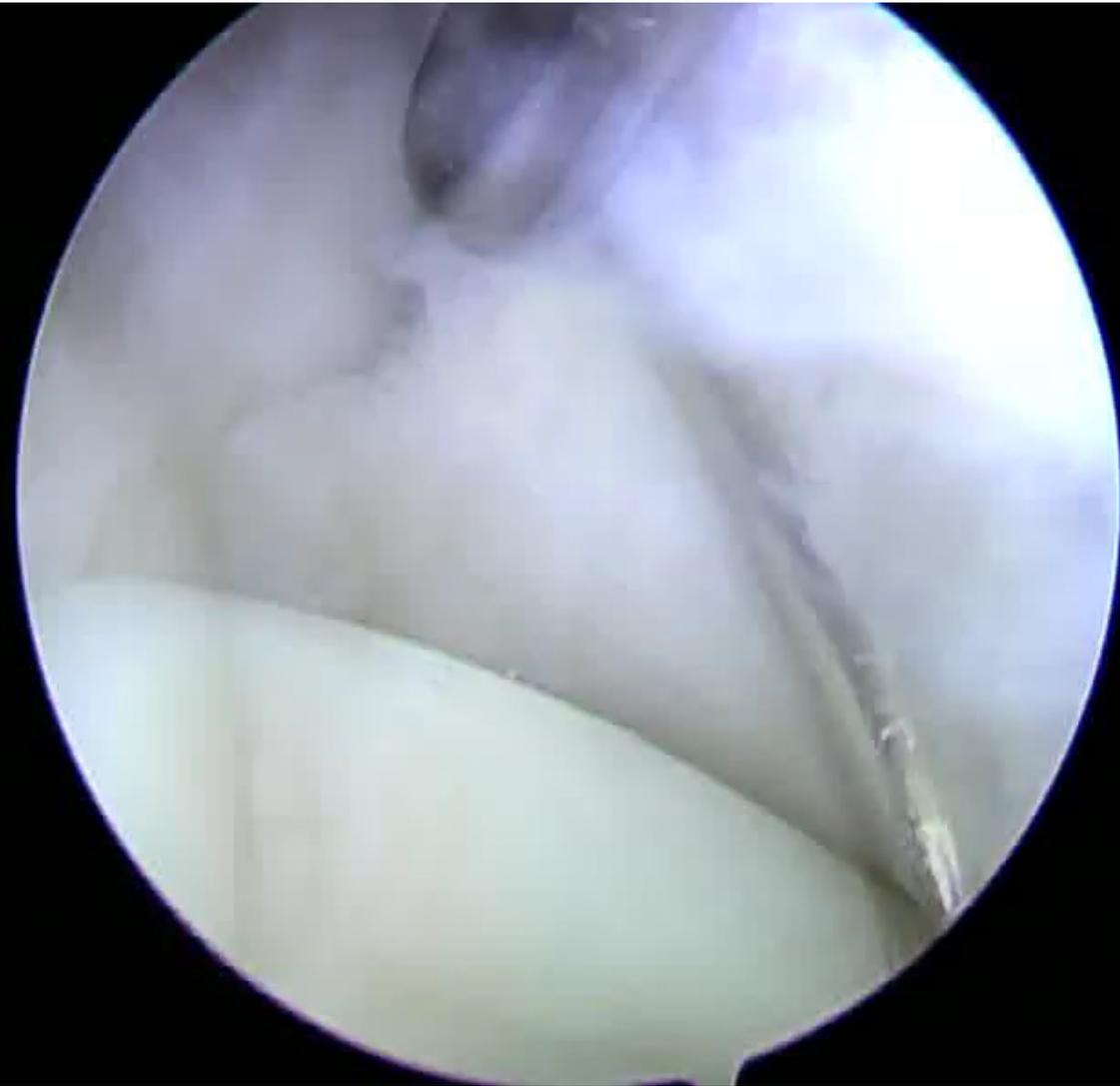
TIPO III

TRASLACIÓN SUBLUXACIÓN



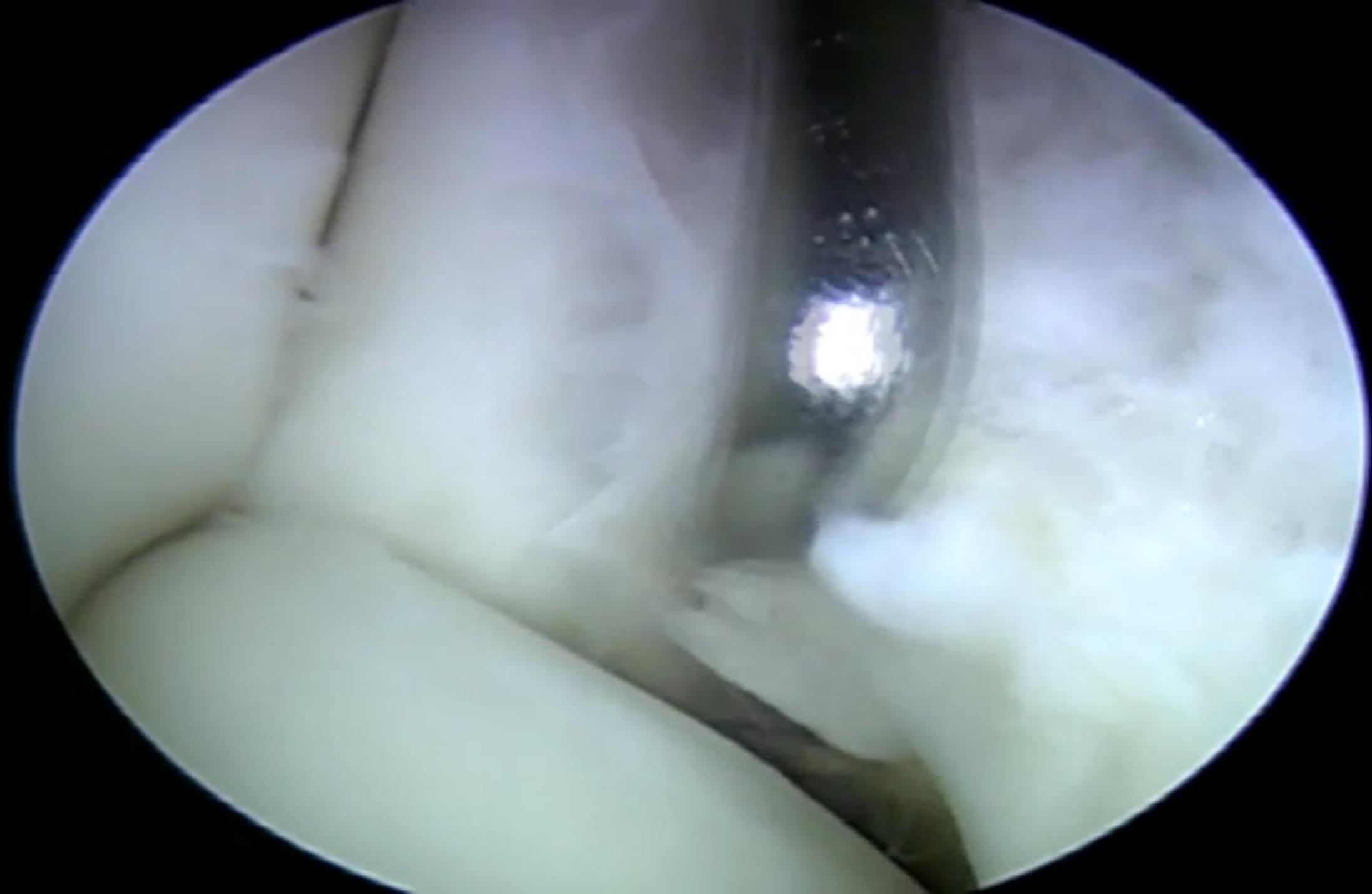
LESIÓN INSERCIÓN





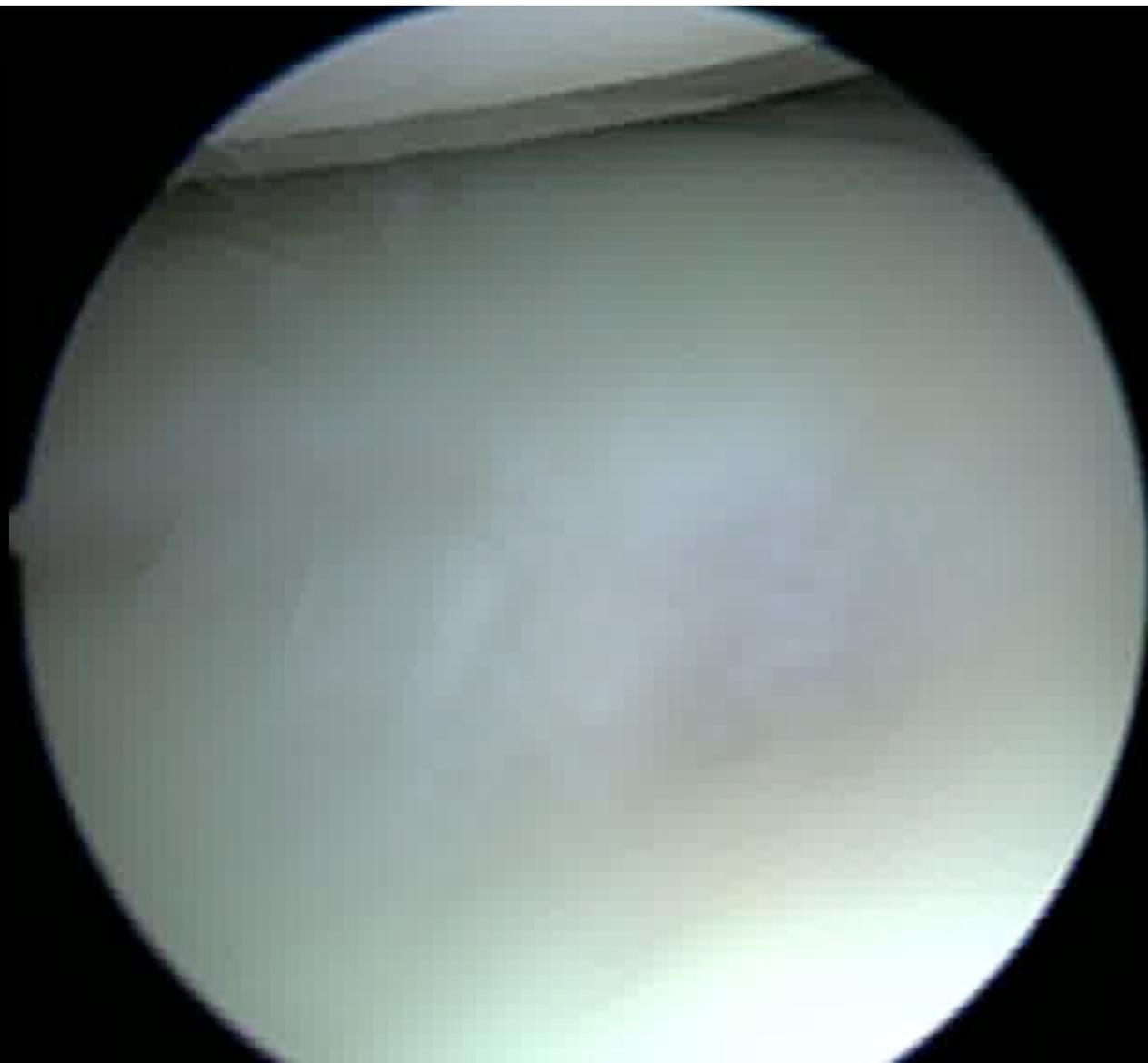
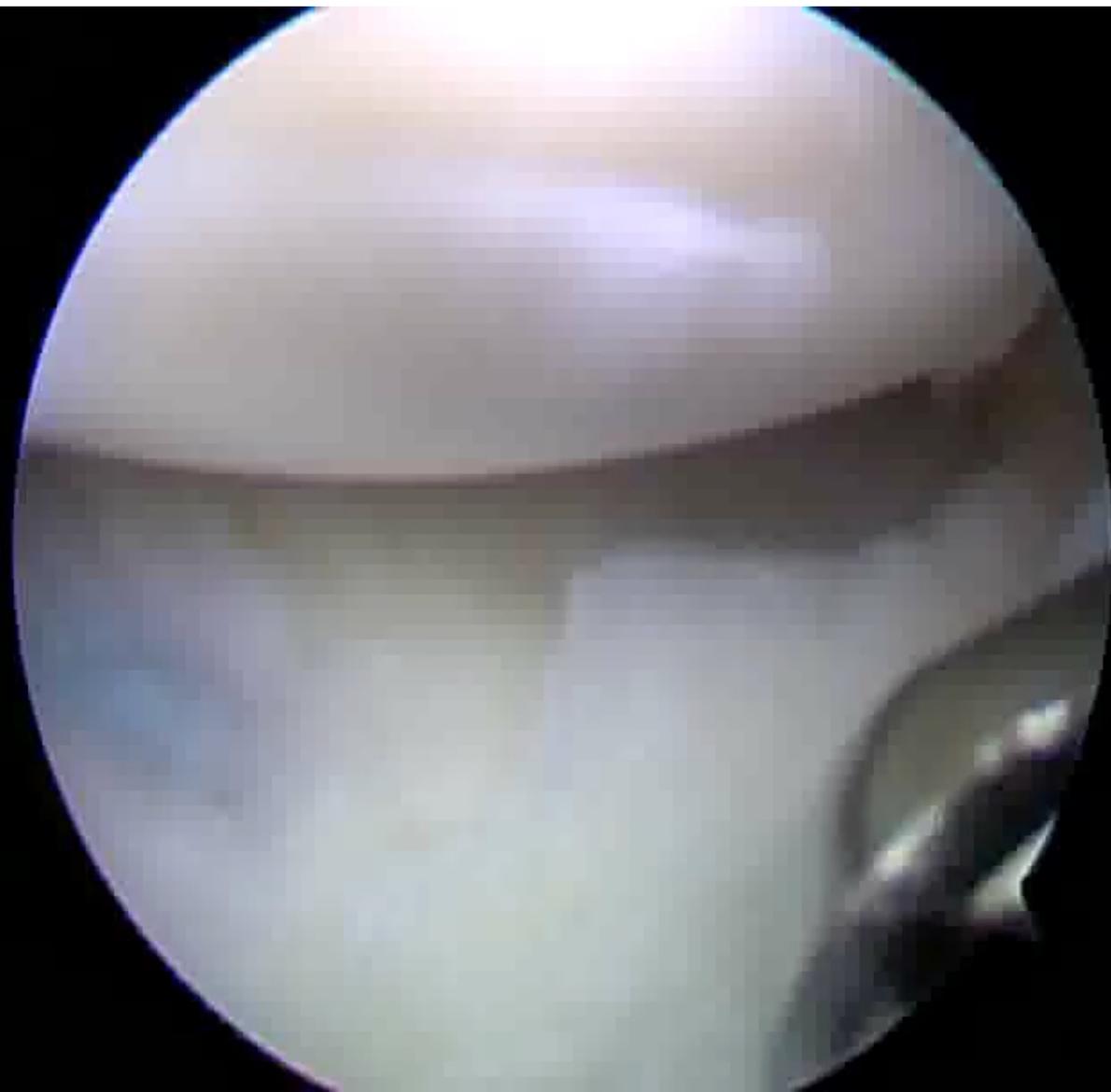
0



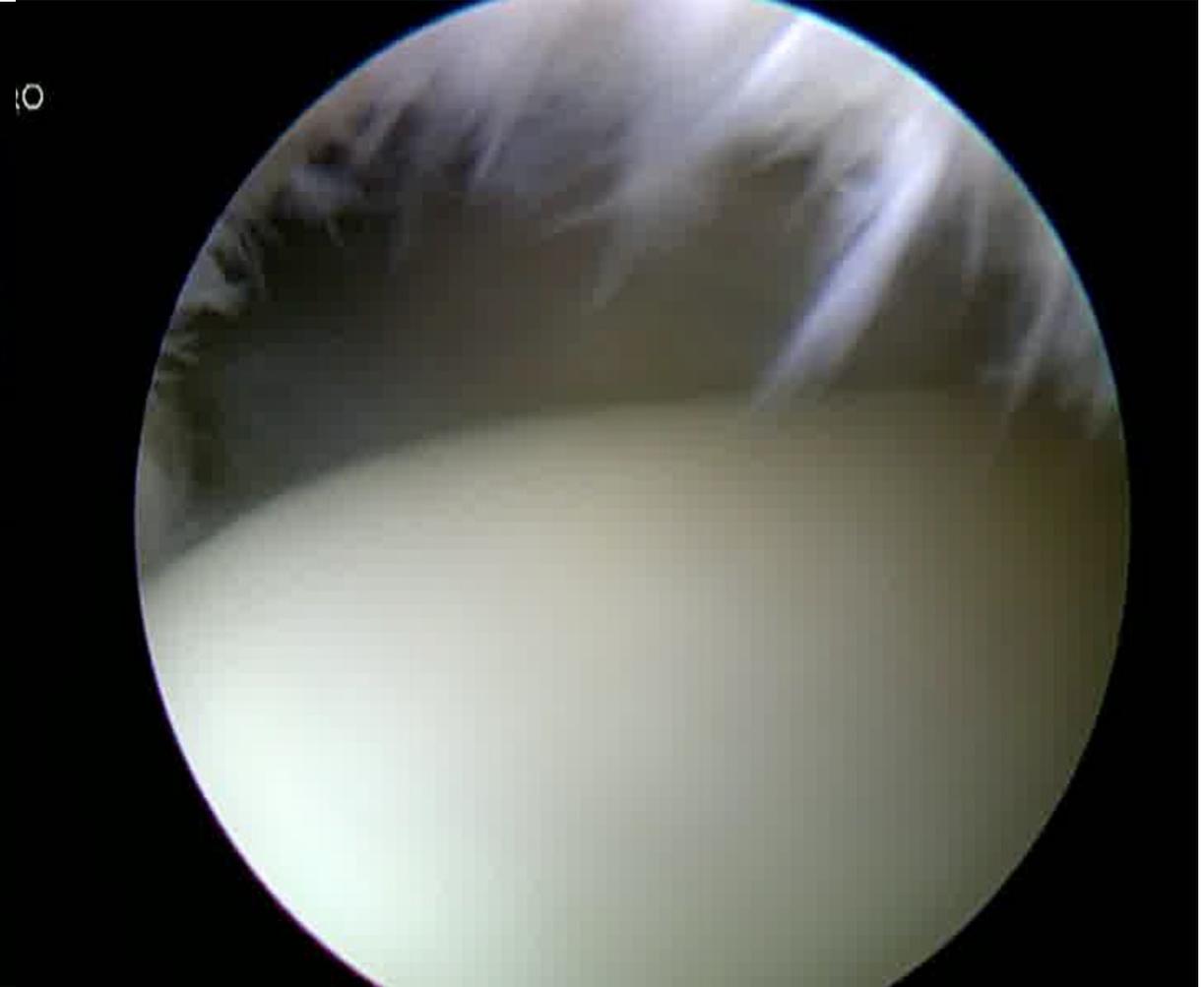
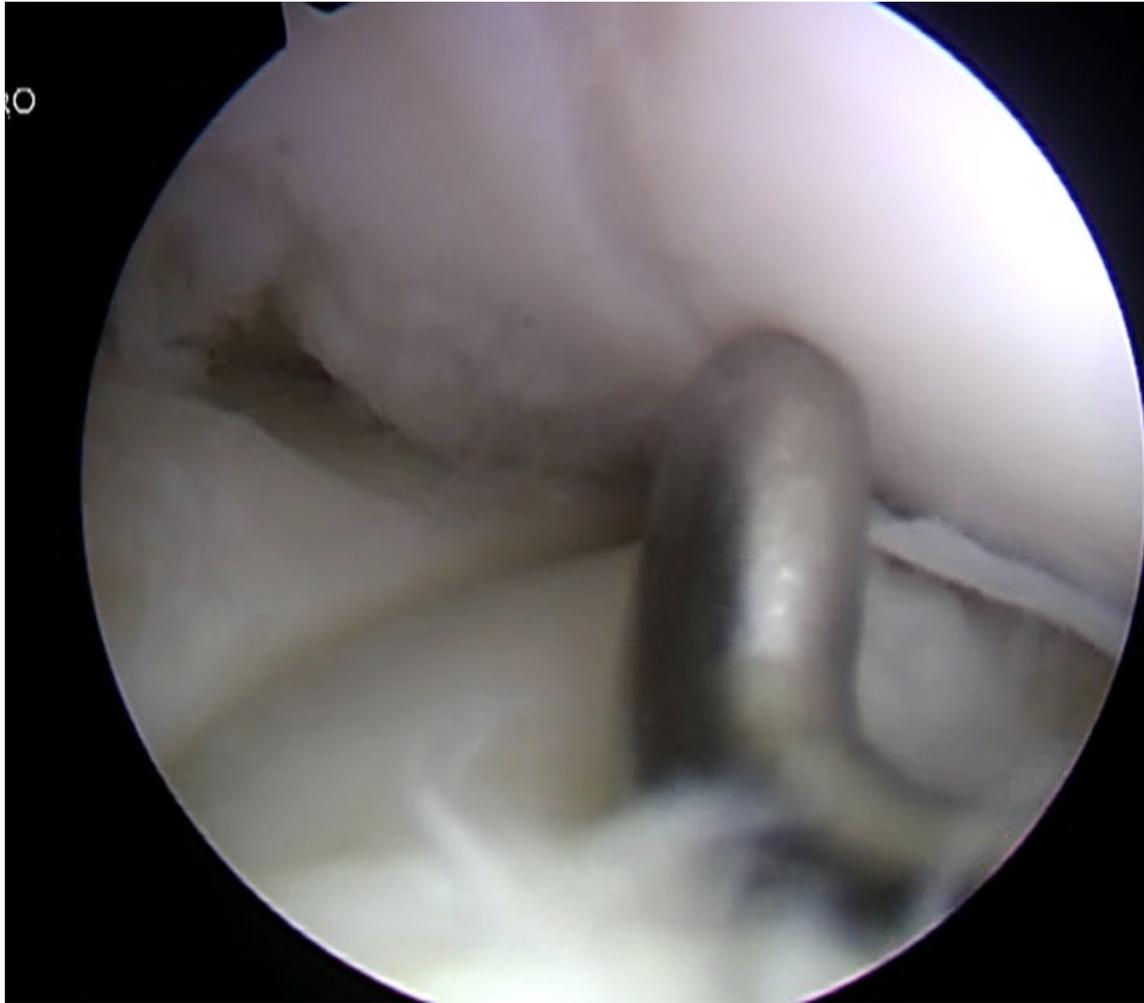


LESIONES CONDRALES

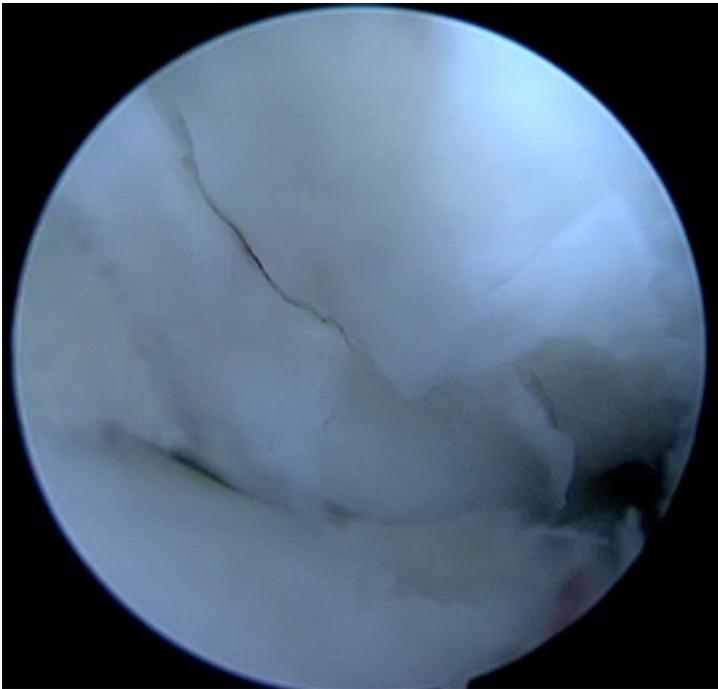
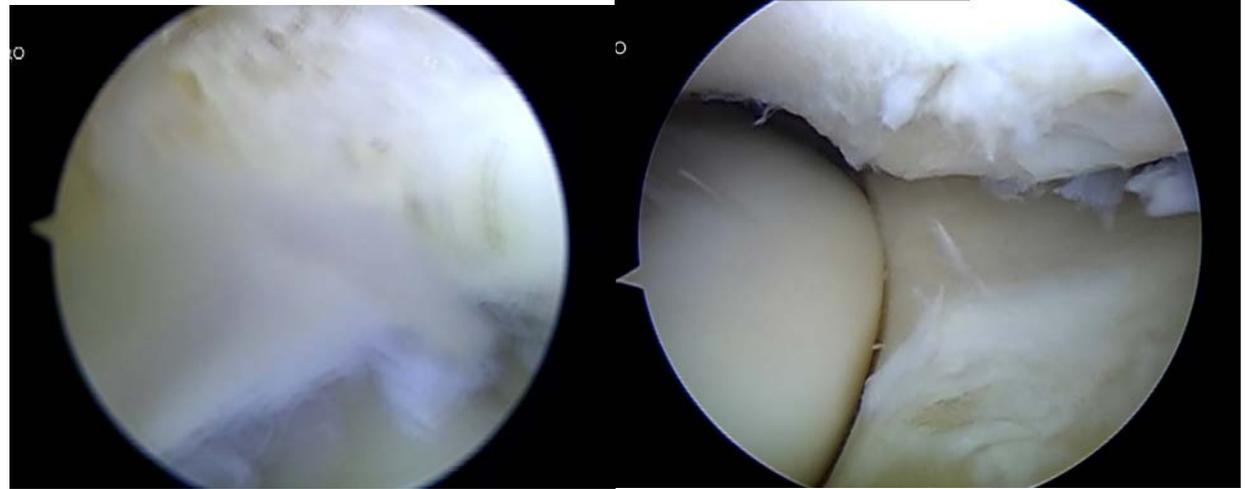
CÚPULA RADIAL



CAPITELLUM



TROCLEA



Anatomía

1-2-3



Tensión

1-2-3



Desplazamiento

1-2-3



	ANATOMÍA	TENSIÓN	TRASLACIÓN	SÍNDROME ANULAR
TIPO I	ALTA 1	MÁXIMA 1	NO 1	COMPETENTE
		MEDIA 2	ANATÓMICA 2	COMPETENTE
		NULA 3	SUBLUXACIÓN 3	INCOMPETENTE
TIPO II	PARCIAL 2	MÁXIMA 1	NO 1	COMPETENTE
		MEDIA 2	ANATÓMICA 2	COMPETENTE
			SUBLUXACIÓN 3	INCOMPETENTE
		NULA 3	SUBLUXACIÓN 3	INCOMPETENTE
TIPO III	SIN COBERTURA 3	MÁXIMA 1	NO 1	COMPETENTE
		MEDIA 2	ANATÓMICA 2	COMPETENTE
			SUBLUXACIÓN 3	INCOMPETENTE
		NULA 3	SUBLUXACIÓN 3	INCOMPETENTE

Resultados

TIPO	PACIENTES	TIPO	PACIENTES	TIPO	PACIENTES
1.1.1	5	2.1.1	12	3.1.1	1
1.1.2	1	2.1.2	5	3.1.2	4
1.1.3	0	2.1.3	0	3.1.3	2
1.2.1	1	2.2.1	2	3.2.1	2
1.2.2	1	2.2.2	17	3.2.2	7
1.2.3	0	2.2.3	3	3.2.3	6
1.3.1	0	2.3.1	1	3.3.1	0
1.3.2	0	2.3.2	3	3.3.2	3
1.3.3	0	2.3.3	7	3.3.3	13

REVISIÓN

AÑOS	ARTROSCOPIAS	EPICONDILITIS	ESTUDIO
2004-2019	293	125	96

H.C. Hoja Quirúrgica. Grabación IQ. Seguimiento

COMPETENTE	INCOMPETENTE
59 (61,45%)	37 (38,54%)

REVISIÓN

INSERCIÓN	ARTROSCOPIAS	PACIENTES	%
	96	8	8,33%

CONDROPATIA	ARTROSCOPIAS	PACIENTES	%
	96	53	55,20%

	CM	I	II	III	IV	TOTAL
RADIO	9	11	4	0	1	25
CONDILO	7	2	4	0	1	14
TROCLEA	6	3	9	5	5	28
	22	16	17	5	7	

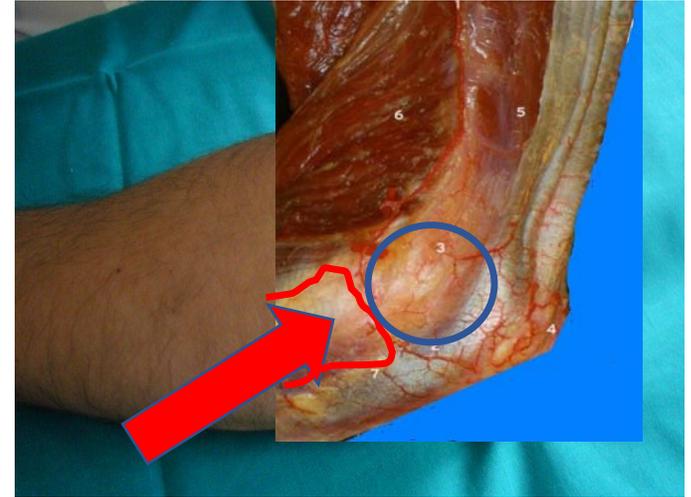
DIAGNÓSTICO

Clínico

RX

ECO

RM



DIAGNÓSTICO

Clínico

RX

ECO

RM



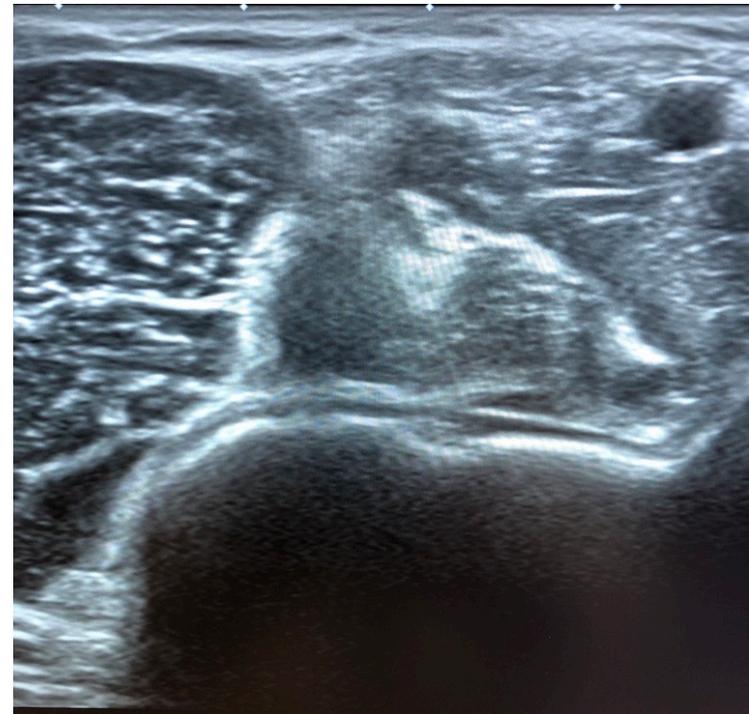
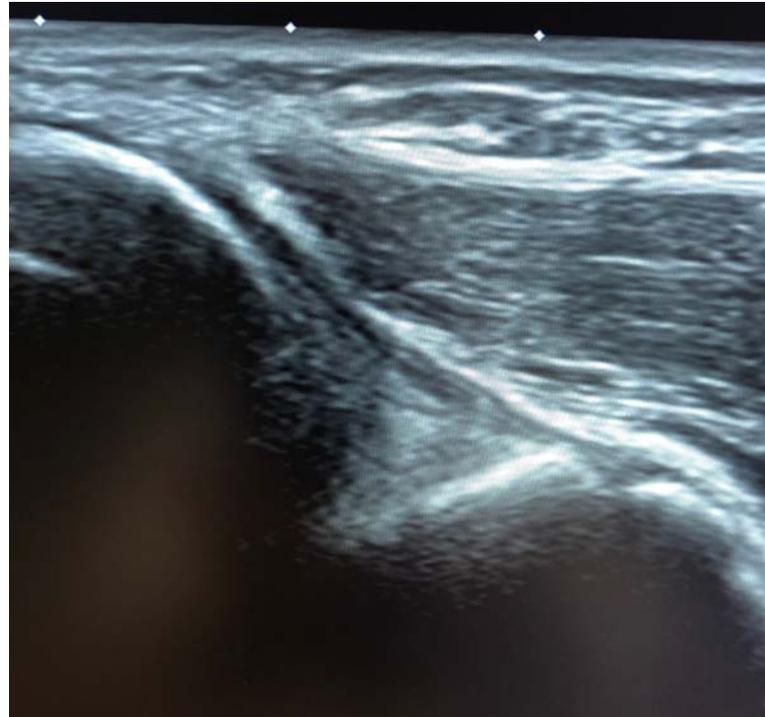
DIAGNÓSTICO

Clínico

RX

ECO

RM



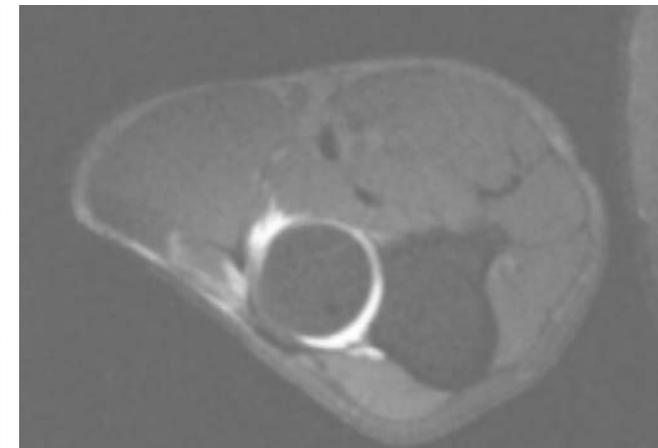
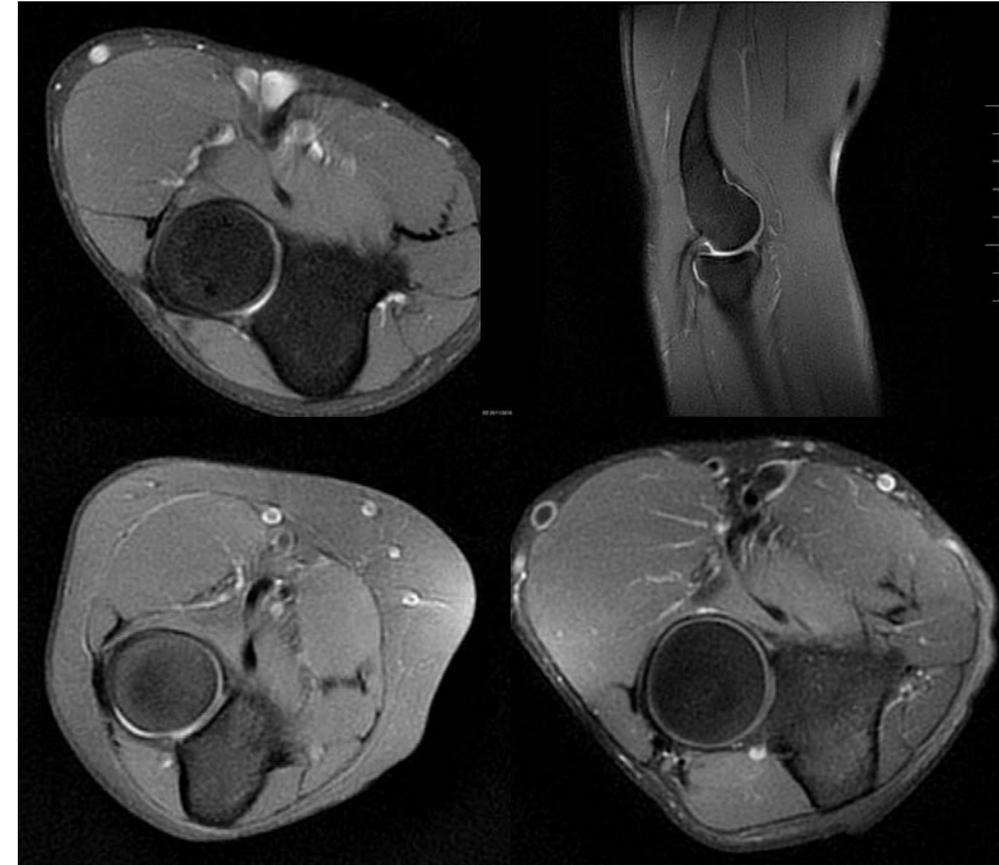
DIAGNÓSTICO

Clínico

RX

ECO

RM



TRATAMIENTO



TERMO-RETRACCIÓN



POST

RELACIÓN INCOMPETENCIA ANULAR CON HALLAZGOS ARTROSCÓPICOS

Tabla de contingencia INCOMPETENCIA.ANULAR * ALTURA

Recuento	ALTURA		Total
	,00	1,00	
INCOMPETENCIA. ANULAR	,00 1,00	42 21	46 36
Total		63 19	82

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12,332 ^b	1	,000		
Corrección por continuidad ^a	10,550	1	,001		
Razón de verosimilitudes	12,696	1	,000		
Estadístico exacto de Fisher				,001	,001
Asociación lineal por lineal	12,182	1	,000		
N de casos válidos	82				

a. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

b. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 8,34.

ALTURA-INCOMPETENCIA

Tabla de contingencia INCOMPETENCIA.ANULAR * LAXITUD

Recuento	LAXITUD		Total
	,00	1,00	
INCOMPETENCIA. ANULAR	,00 1,00	43 3	46 36
Total		46 36	82

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	59,447 ^b	1	,000		
Corrección por continuidad ^a	56,040	1	,000		
Razón de verosimilitudes	59,621	1	,000		
Estadístico exacto de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	58,722	1	,000		
N de casos válidos	82				

a. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

b. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 15,80.

LAXITUD-INCOMPETENCIA

Tabla de contingencia INCOMPETENCIA.ANULAR * DESPLAZAMIENTO.H.
R

Recuento	DESPLAZAMIENTO.H. R		Total
	,00	1,00	
INCOMPETENCIA. ANULAR	,00 1,00	44 10	46 36
Total		54 28	82

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	41,375 ^b	1	,000		
Corrección por continuidad ^a	38,411	1	,000		
Razón de verosimilitudes	46,294	1	,000		
Estadístico exacto de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	40,870	1	,000		
N de casos válidos	82				

a. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

b. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 12,29.

DESPLAZAMIENTO-INCOMPETENCIA

RELACIÓN ENTRE HALLAZGOS ARTROSCÓPICOS:

Tabla de contingencia ALTURA * DESPLAZAMIENTO.H.R

Recuento	DESPLAZAMIENTO.H. R		Total
	.00	1,00	
ALTURA .00	50	13	63
1,00	4	15	19
Total	54	28	82

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	22,074 ^b	1	.000		
Corrección por continuidad ^a	19,557	1	.000		
Razón de verosimilitudes	21,587	1	.000		
Estadístico exacto de Fisher				.000	.000
Asociación lineal por lineal	21,805	1	.000		
N de casos válidos	82				

a. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

b. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 6,49.

Tabla de contingencia LAXITUD * DESPLAZAMIENTO.H.R

Recuento	DESPLAZAMIENTO.H. R		Total
	.00	1,00	
LAXITUD .00	42	4	46
1,00	12	24	36
Total	54	28	82

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	30,182 ^b	1	.000		
Corrección por continuidad ^a	27,659	1	.000		
Razón de verosimilitudes	32,279	1	.000		
Estadístico exacto de Fisher				.000	.000
Asociación lineal por lineal	29,814	1	.000		
N de casos válidos	82				

a. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

b. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 12,29.

Tabla de contingencia ALTURA * LAXITUD

Recuento	LAXITUD		Total
	.00	1,00	
ALTURA .00	40	23	63
1,00	6	13	19
Total	46	36	82

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,037 ^b	1	.014		
Corrección por continuidad ^a	4,810	1	.028		
Razón de verosimilitudes	6,063	1	.014		
Estadístico exacto de Fisher				.018	.014
Asociación lineal por lineal	5,963	1	.015		
N de casos válidos	82				

a. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

b. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 8,34.

ALTURA-DESPLAZAMIENTO

LAXITUD-DESPLAZAMIENTO

ALTURA-LAXITUD

RELACIÓN ENTRE LESIONES CONDRALES:

Tabla de contingencia LESIÓN.CONDRAL * INCOMPETENCIA.ANULAR

Recuento	INCOMPETENCIA.ANULAR		Total
	,00	1,00	
LESIÓN. CONDRAL	,00	1,00	
	31	12	43
Total	46	36	82

CONDRAL-INCOMPETENCIA

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,392 ^b	1	,002		
Corrección por continuidad ^a	8,077	1	,004		
Razón de verosimilitudes	9,566	1	,002		
Estadístico exacto de Fisher				,004	,002
Asociación lineal por lineal	9,278	1	,002		
N de casos válidos	82				

a. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

b. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 17,12.

Tabla de contingencia LESIÓN.CONDRAL * DESPLAZAMIENTO.H.R

Recuento	DESPLAZAMIENTO.H.R		Total
	,00	1,00	
LESIÓN. CONDRAL	,00	1,00	
	33	10	43
Total	54	28	82

CONDRAL-DESPLAZAMIENTO

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,769 ^b	1	,029		
Corrección por continuidad ^a	3,805	1	,051		
Razón de verosimilitudes	4,812	1	,028		
Estadístico exacto de Fisher				,037	,025
Asociación lineal por lineal	4,710	1	,030		
N de casos válidos	82				

a. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

b. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 13,32.

Síndrome del Ligamento Anular (S.L.A.)

“la combinación de las variantes anatómicas, tensionales y de traslación radiocapitelar que son causa de dolor en cara lateral del codo con lesiones insercionales y condrales asociadas”.

Dolor en cara lateral del codo

SÍNDROME LIGAMENTO ANULAR

ANATOMIA-TENSIÓN TRASLACIÓN

EPICONDILITIS

PLICA SINOVIAL

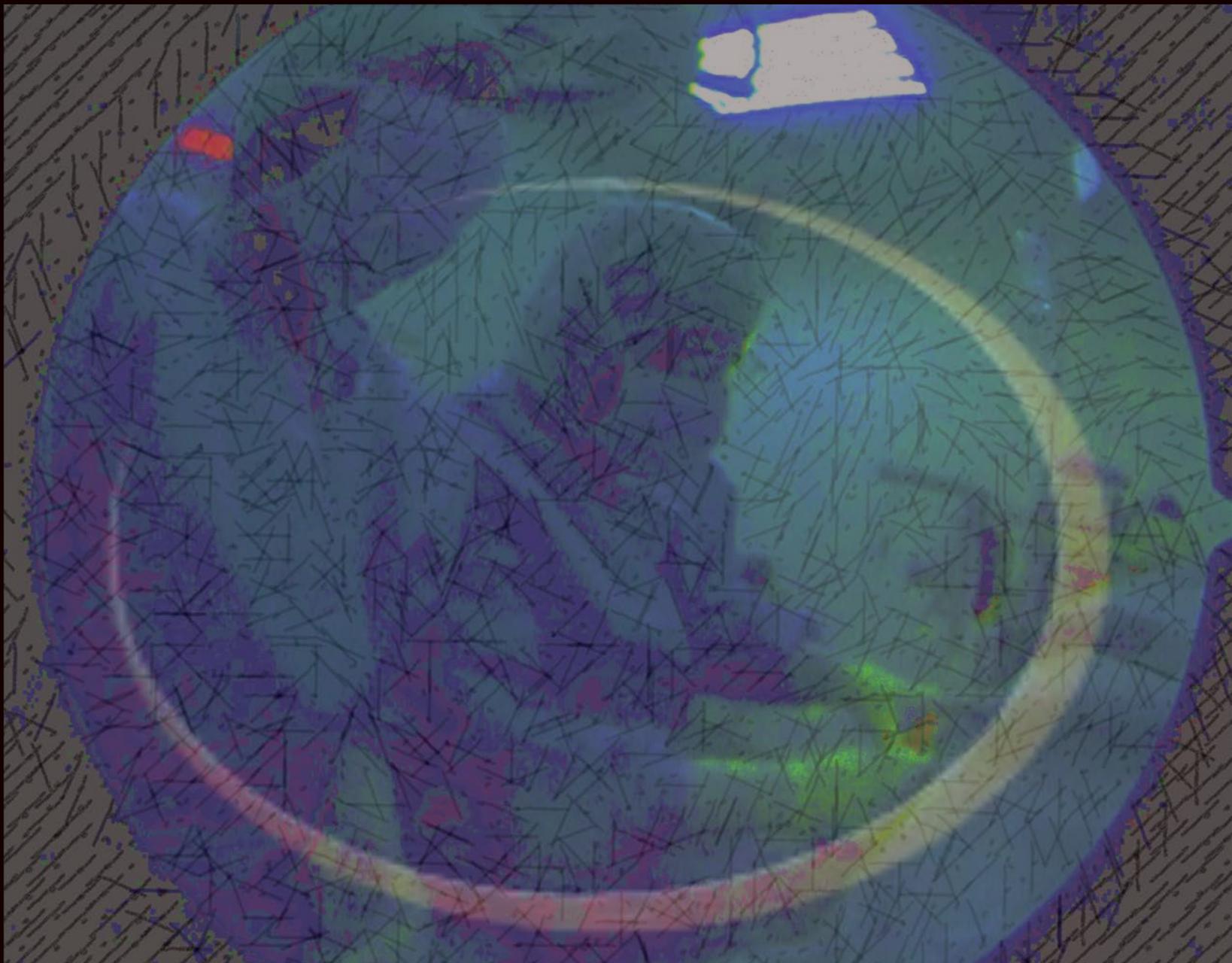
N.I.P

ARTROSIS

LES.CONDRALES

INESTABILIDAD

LES. INSERCIÓN



Muchas Gracias