

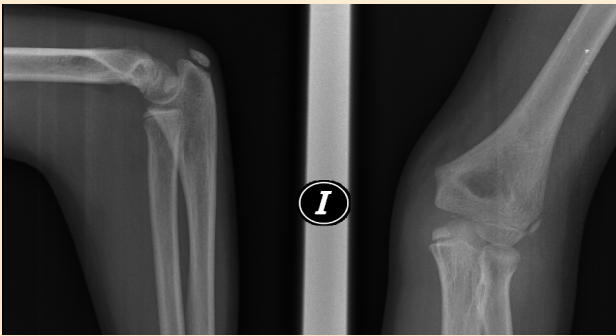
FRACTURA DESPLAZADA DE EPITRÓCLEA INCARCERADA TRAS LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CODO. REPORTE DE UN CASO.

Martín Somoza, FJ. Sánchez Cózar, L. Gaspar Aparicio,
N. Delgado Mateo, Ricardo.



Introducción: Las fracturas por avulsión del epicóndilo medial representan el 11-20 % de las lesiones pediátricas del codo. Ocurre más frecuentemente en niños. La mitad de los casos ocurren tras luxación traumática del codo y el encarcelamiento intraarticular del fragmento epitroclear ocurre hasta en un 20% de los niños. No existe consenso a la hora de decidir qué grado de desplazamiento se favorecería de tratamiento quirúrgico y si existiese, si realizar una reducción cerrada o abierta.

Objetivo: Revisar una patología frecuente en el codo pediátrico, habitualmente infradiagnosticada, y su tratamiento



Material y Método: Niña de 10 años, que tras caída casual sufre traumatismo en codo izquierdo, presentando deformidad e impotencia funcional posterior. Tras reducción espontánea de la luxación, persistía la tumefacción, el dolor e impotencia. A la exploración, presentaba dolor en epicóndilo medial, pronosupinación completa y limitación marcada para la flexo-extensión tras infiltración con anestésico local. Con la visualización de las radiografías de la extremidad afecta y la contralateral, se diagnosticó una fractura desplazada e incarceration de la epitróclea del codo izquierdo. Se decide cirugía urgente con reducción abierta y fijación interna.



Imagen 1
intraoperatoria

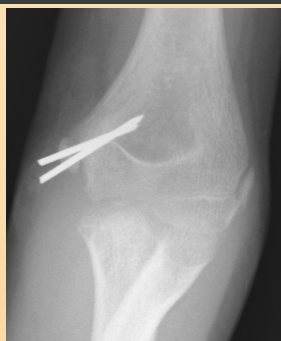


Imagen 2
1 mes
postoperatorio



Imagen 3
4 meses
postoperatorio

Resultados: Tras decidir la cirugía se practicó un abordaje medial en codo izquierdo, se referenció el nervio cubital y se localizó la epitróclea con el ligamento lateral interno dentro de la articulación. Una vez conseguida la reducción, se procedió a una osteosíntesis con 2 agujas Kirchsner, comprobándose la estabilidad del codo bajo escopia e inmovilización posterior. A las 4 semanas la paciente no había tenido complicaciones postoperatorias, la alineación radiográfica era correcta, se retiró la férula y 1 semana después se extrajeron las agujas. Actualmente, con 2 meses de evolución, el control radiográfico es satisfactorio y el balance articular completo, similar al contralateral

Conclusión: Las fracturas de epitróclea suele pasar desapercibidas con frecuencia. Para evitarlo, una alta sospecha clínica y un estudio radiográfico de ambas extremidades nos pueden ayudar a su diagnóstico. En fracturas desplazadas, una reducción anatómica con fijación interna logra un mejor resultado con una menor tasa de pseudoartrosis y de inestabilidad articular. completo, similar al contralateral

Bibliografía:

1. Gottschalk HP, Eisner E, Hosalkar HS. Medial epicondyle fractures in the pediatric population. J Am Acad Orthop Surg. 2012;20:223-32.
2. Edmonds EW. How displaced are «nondisplaced» fractures of the medial humeral epicondyle in children? Results of a three-dimensional computed tomography analysis. J Bone Joint Surg Am. 2010;92:2789-91

