

FRACTURA OSTEOCONDAL DE OLÉCRANON CON LUXACIÓN OCULTA A PROPÓSITO DE UN CASO

Autores: Javier Hernández Quinto, Irene Negrié Morales, Sarah Toledo García, Jesús García García, Juan Fernando Navarro Blaya, Javier Cabo Díez.

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia).

INTRODUCCIÓN

Las fracturas de olécranon son una patología bastante infrecuente en niños, suponiendo sólo el 1-2% de las fracturas de codo en la infancia. Pueden presentarse aisladas, aunque a menudo se asocian a fracturas de cabeza radial o con luxación de la misma (lesión de Monteggia).

OBJETIVOS

Se expone un caso de un niño de 9 años con fragmento óseo libre anteromedial que corresponde a fragmento osteocondral de olécranon tras luxación de codo. Se decide reducción abierta para reinserción de fragmento osteocondral.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 9 años que acude a puerta de urgencias con dolor de codo tras traumatismo en hiperextensión con posible luxación oculta de codo con reducción espontánea. En la radiografía se observa fragmento óseo anteromedial libre, sospechándose fragmento osteocondral de olécranon. Se confirma la sospecha mediante TAC de codo. Se procede a abordaje posteromedial de codo y reducción abierta del fragmento osteocondral mediante 2 agujas Kirschner de 1'5mm. Se comprueba reducción correcta y estabilidad mediante control escópico. Se deja férula braquiopalmar y reposo del brazo en cabestrillo durante 2 semanas.

RESULTADOS

Paciente con consolidación de la fractura y buen balance articular de codo a los 2 meses de la intervención. Se comenzó movilización de codo a las 2 semanas tras retirar férula braquiopalmar.

CONCLUSIONES

La fractura osteocondral de olécranon aislada es una patología extremadamente infrecuente. Debemos conseguir una buena reducción mediante cirugía abierta y comenzar una movilización precoz del codo para evitar la rigidez articular y una futura artrosis precoz de la articulación.

