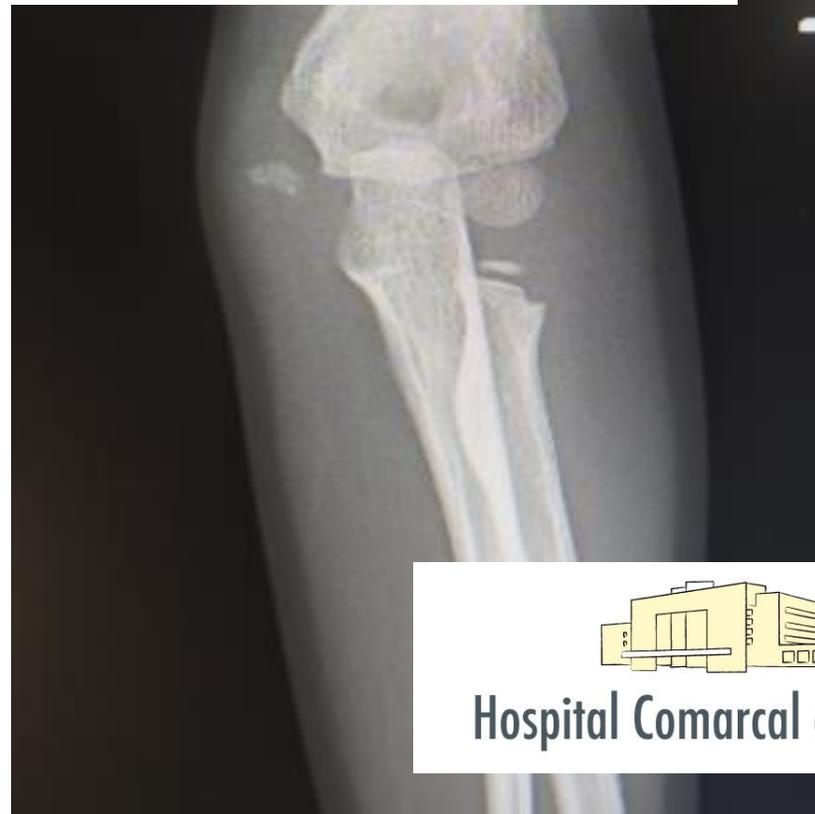


FRACTURA EN EPITROCLEA DEL CODO EN NIÑOS ¿CUANDO OPERAR?

Santillana Ruiz, Javier*; Hernández Herrero, Marta*; Santillana Hernández, Iñigo**; Santana Zorrilla, Samanta *; Martinez Vergara, Jose Luis*; Valero Queralt, Miguel Angel *.

*Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Comarcal de Vinaròs

**Facultad de Medicina Universidad de Jaume I Castellón



FRACTURA EN EPITROCLEA DEL CODO EN NIÑOS ¿CUANDO OPERAR?

Santillana Ruiz, Javier*; Hernández Herrero, Marta*; Santillana Hernández, Iñigo**; Santana Zorrilla, Samanta*; Martínez Vergara, Jose Luis*; Valero Queralt, Miguel Angel*.

*Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Comarcal de Vinaròs
**Facultad de Medicina Universidad de Jaume I Castellón

Introducción

Las fracturas de la epitroclea representan el 11 al 20% de las lesiones en codo en la población pediátrica.

Existe controversia en el manejo de estas fracturas, considerándose:

Tratamiento ortopédico cuando no son desplazadas o mínimo desplazamiento

Tratamiento quirúrgico con desplazamiento.



Material y Métodos

El objetivo de este estudio es describir los resultados clínicos y radiológicos de 2 pacientes pediátricos diagnosticados con fractura de epitroclea comparando un tratamiento ortopédico y otro quirúrgico.

FRACTURA EN EPITROCLEA DEL CODO EN NIÑOS ¿CUANDO OPERAR?

Santillana Ruiz, Javier*; Hernández Herrero, Marta*; Santillana Hernández, Iñigo**; Santana Zorrilla, Samanta*; Martínez Vergara, Jose Luis*; Valero Queralt, Miguel Angel*.

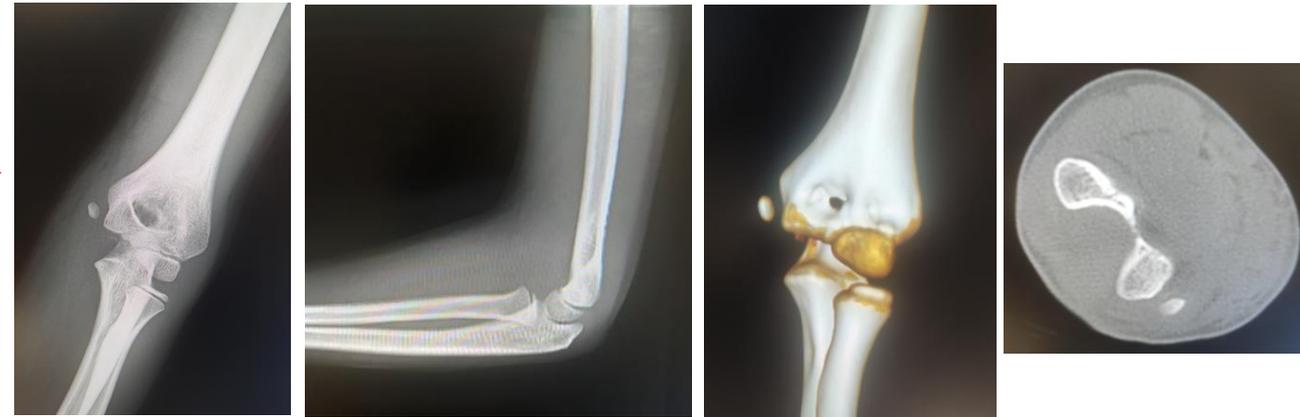
*Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Comarcal de Vinaròs

**Facultad de Medicina Universidad de Jaume I Castellón

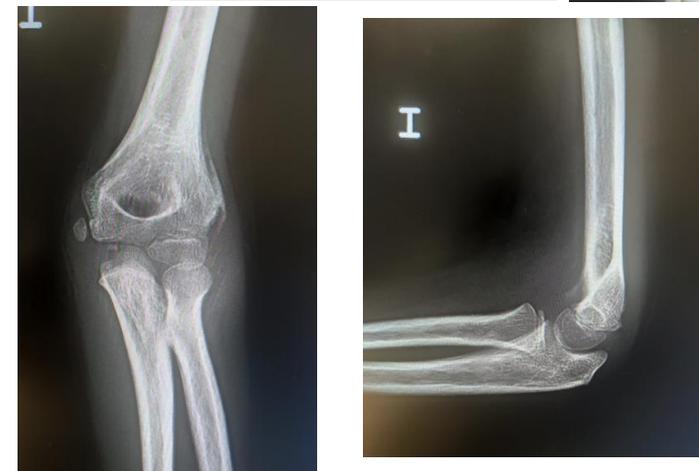
Resultados

Paciente de 10 años que sufrió una caída sobre codo izquierdo presentando dolor, tumefacción e impotencia funcional

Fue diagnosticado mediante radiología y TAC como fractura de epicóndilo medial con desplazamiento del núcleo de osificación de 4 mm



Se optó por tratamiento ortopédico inmovilizado durante 3 semana, con evolución favorable.



FRACTURA EN EPITROCLEA DEL CODO EN NIÑOS ¿CUANDO OPERAR?

Santillana Ruiz, Javier*; Hernández Herrero, Marta*; Santillana Hernández, Iñigo**; Santana Zorrilla, Samanta*; Martínez Vergara, Jose Luis*; Valero Queralt, Miguel Angel*.

*Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Comarcal de Vinaròs

**Facultad de Medicina Universidad de Jaume I Castellón

Resultados

Paciente de 6 años que sufrió una caída sobre codo izquierdo presentando dolor, impotencia funcional e inestabilidad en valgo.

Fue diagnosticado mediante RX y TAC, de fractura por avulsión de 2 fragmentos del epicóndilo medial con desplazamiento lateral de más de 2mm.

El paciente fue operado mediante reducción abierta y fijación con osteosíntesis (2 Agujas de Kirschner) presentando una evolución favorable a las 6 semanas.



FRACTURA EN EPITROClea DEL CODO EN NIÑOS ¿CUANDO OPERAR?

Santillana Ruiz, Javier*; Hernández Herrero, Marta*; Santillana Hernández, Iñigo**; Santana Zorrilla, Samanta*; Martínez Vergara, Jose Luis*; Valero Queralt, Miguel Angel*.

*Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Comarcal de Vinaròs

**Facultad de Medicina Universidad de Jaume I Castellón

Conclusiones

El tratamiento de la fractura de epitroclea del codo puede ser ortopédico o quirúrgico. No se evidenció diferencias significativas en la tasa de consolidación con los dos tipos de manejo en estos dos casos como sucede en las revisiones en varias series de varios autores.

Bibliografía

- Kamath AF, Baldwin K, Horneff J, Hosalkar HS. Operative versus non-operative management of pediatric medial epicondyle fractures: a systematic review. J Child Orthop [Internet]. 2009;3(5):345–57.
- Pezzutti D, Lin JS, Singh S, Rowan M, Balch Samora J. Pediatric medial epicondyle fracture management: A systematic review: A systematic review. J Pediatr Orthop [Internet]. 2020;40(8):e697–702.
- Vergara Amador E, Castellar Torres Y. Fracturas de epitroclea: serie de casos en un hospital pediátrico. Rev Univ Ind Santander Salud [Internet]. 2019;51(4):343–8.