



**49 CONGRESO
SOTOCAV**

**12/13
MAYO
2022**

Valencia
Hotel Sorolla

Proceso supracondíleo y estructuras anatómicas asociadas. A propósito de tres casos.

Sanz Romera, Jorge; López Vega, Marcos; Monís García, Ana;
Domenech Fernández, Julio.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología
Hospital Arnau de Vilanova-Llíria. Valencia



- Mujer 42 años
- Epicóndilitis bilateral de meses evolución, hoy le duele más
- No limitación funcional, no afectación neurovascular



- Varón 10 años
- Dolor en cara interna codo tras contusión
- No afectación neurovascular
- ¿ostecondroma?



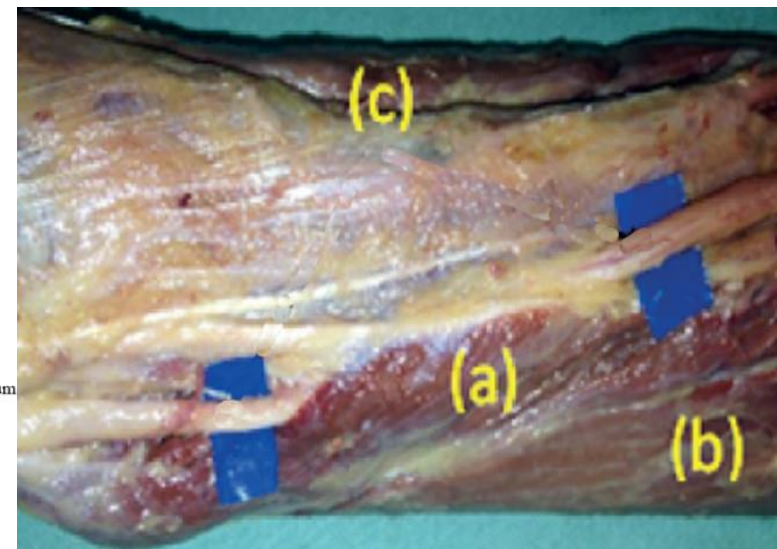
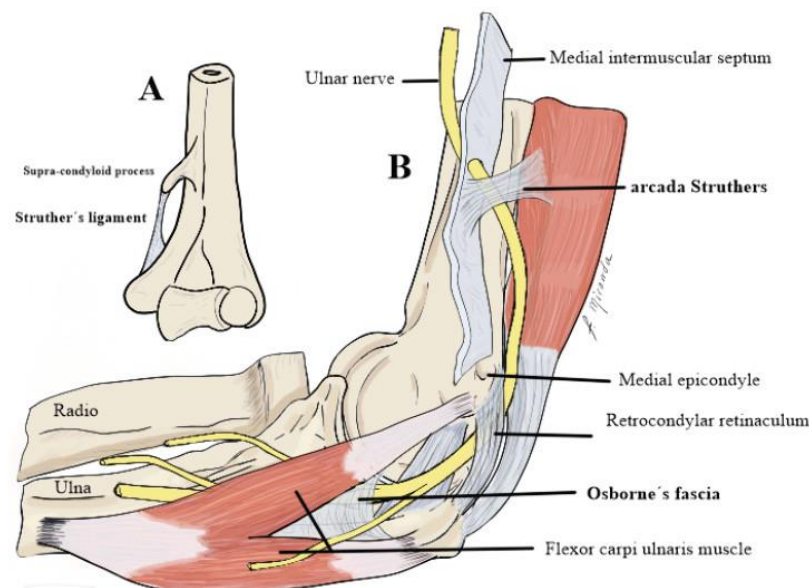
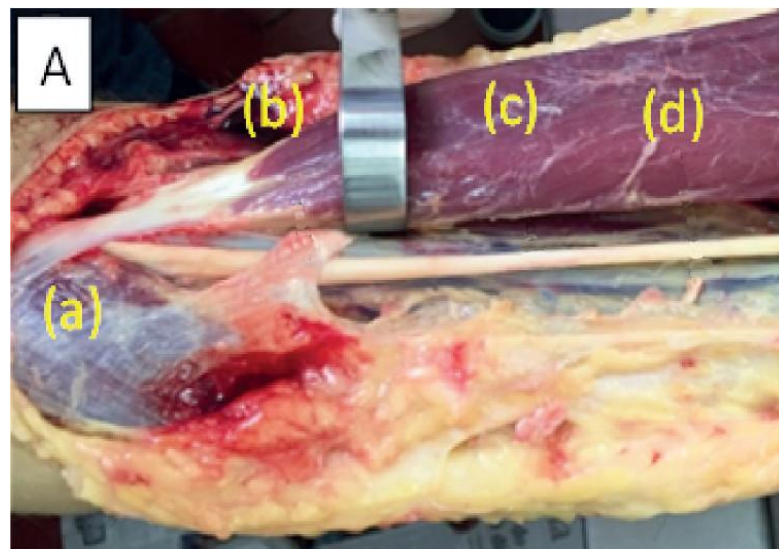
- Varón 3 años
- Dolor y tumefacción cara interna tras contusión
- Movilidad y sensibilidad distal conservada
- Fx supracondílea Gartland II

Proceso supracondíleo

- Proyección ósea congénita en el húmero distal anteromedial.
- Se proyecta **distalmente** de 4 a 8 cm proximal al epicóndilo medial. (A diferencia del osteocondroma)
- Presente en el **0,1 - 2,7 %** de las personas
- Fácilmente visible en **Rx** (mejor en proyección oblicua)
- Forma de presentación
 1. **Asintomático** (forma más frecuente)
 2. Neuropatía del nervio mediano (clínica más común)
 3. Fractura del proceso supracondíleo
 4. Compromiso arteria braquial
- Tratamiento
 - Mayoría mejora con **tratamiento conservador**
 - Resección resuelve clínica compresiva



Ligamento de Struthers



- Banda fibrosa entre el proceso supracondíleo y epicóndilo medial.
- Puede estar presente en ausencia de proceso supracondíleo unido al coracobraquial
- Prevalencia estimada 1.8%
- Por debajo pasa el nervio mediano y de la arteria braquial, pudiendo verse comprimidos a su paso.

- Estructura tendinosa o músculo-tendinosa que se extiende entre la cabeza medial del tríceps y el tabique intermuscular braquial.
- Prevalencia muy discutida, entre 0 - 100 % (diferentes definiciones y métodos de disección)
- Neuropatía 1ª del cubital muy discutida.
- Afectación 2ª tras trasposición del cubital ampliamente aceptada.

Conclusiones

- El desconocimiento del proceso supracondíleo puede llevar al falso diagnóstico de osteocondroma, cuando suele ser un hallazgo incidental sin relevancia clínica.
- El ligamento y la arcada de Struthers son estructuras anatómicas diferentes e independientes entre sí.
- Aunque suelen cursar de forma totalmente asintomática, hay que tener en cuenta estas estructuras ante síndromes compresivos nerviosos y/o vasculares en el miembro superior
- Actitud conservadora. Si no mejora, resección quirúrgica.