

LESIÓN DE MONTEGGIA EN NIÑOS. ¿ QUÉ PUEDO HACER CUÁNDO SE ME HA PASADO?

Arribas Pinillos, C.; Juan Mangas, F; Hernández Ruiz, A; Martín Gaitero, M.; Matilla Basoa, E.

OBJETIVOS

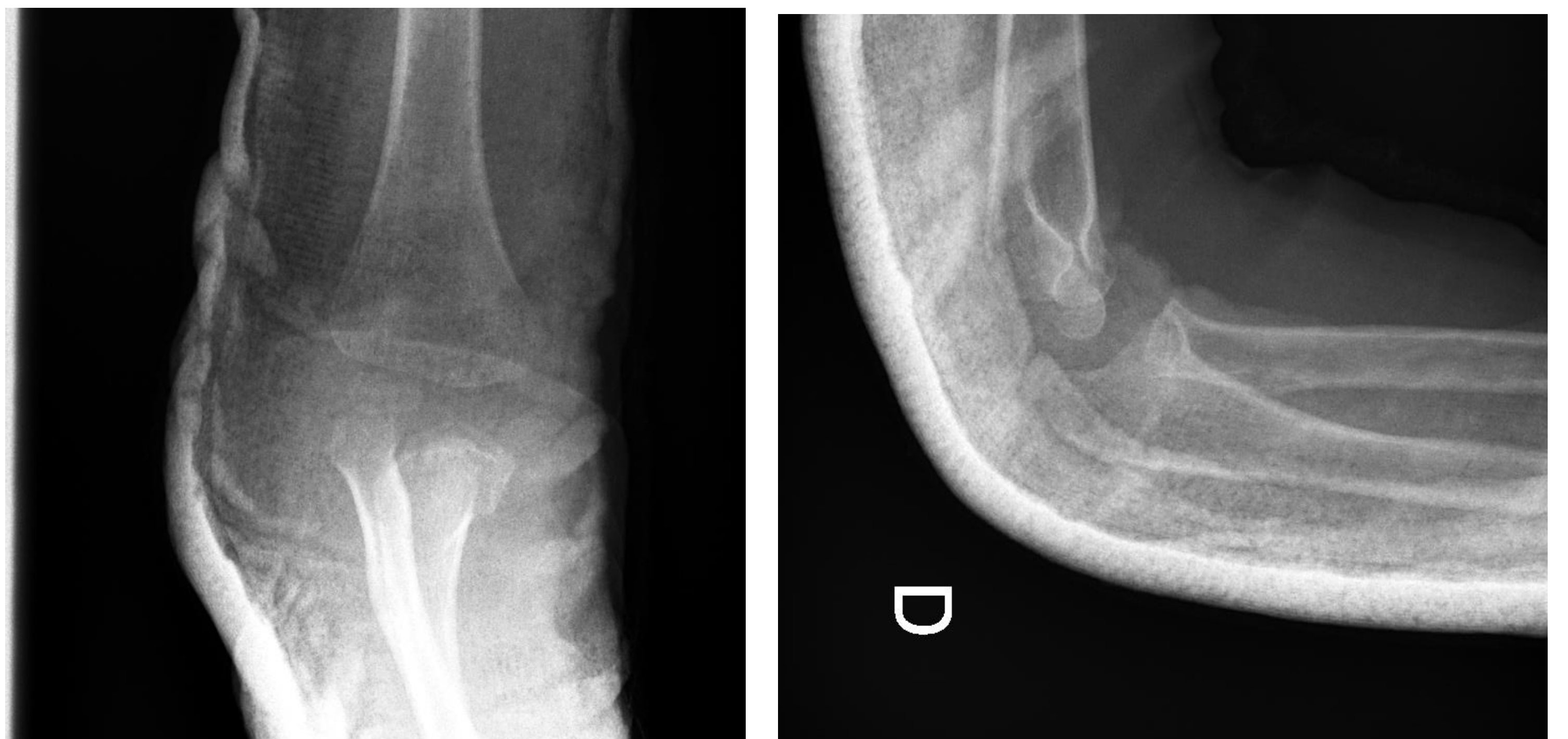
La lesión de Monteggia corresponde a una luxación de la cabeza del radio junto con una lesión traumática del cubito, siendo raras en niños. Cuando el tratamiento se realiza de forma temprana, la evolución es buena, complicándose el tratamiento a medida que mas antigua es la luxación.

El objetivo es describir el tratamiento de una subluxación crónica de cabeza de radio a partir de un caso.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

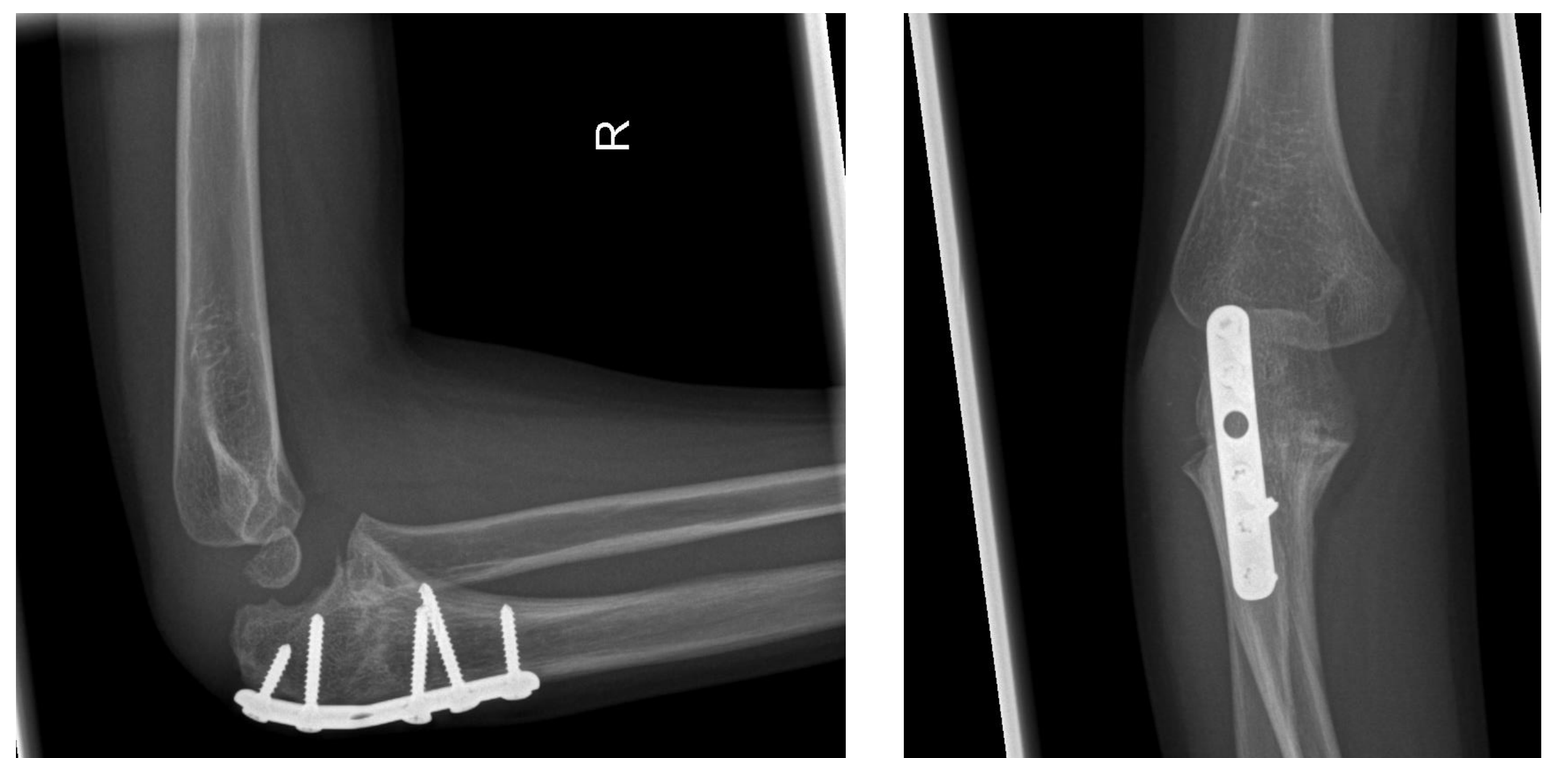
Varón de 4 años acude a urgencias por dolor e impotencia funcional de codo tras caída en extensión de brazo derecho. Se realiza radiografía con fractura de olecranon y luxación de cabeza radial. Se decide realizar TAC y posteriormente reducción bajo sedación.

A las 3 semanas se retira férula y se inicia fisioterapia.



En las revisiones posteriores se confirma la disminución de movilidad así como una subluxación dinámica de la cabeza del radio, por lo que se decide tratamiento quirúrgico.

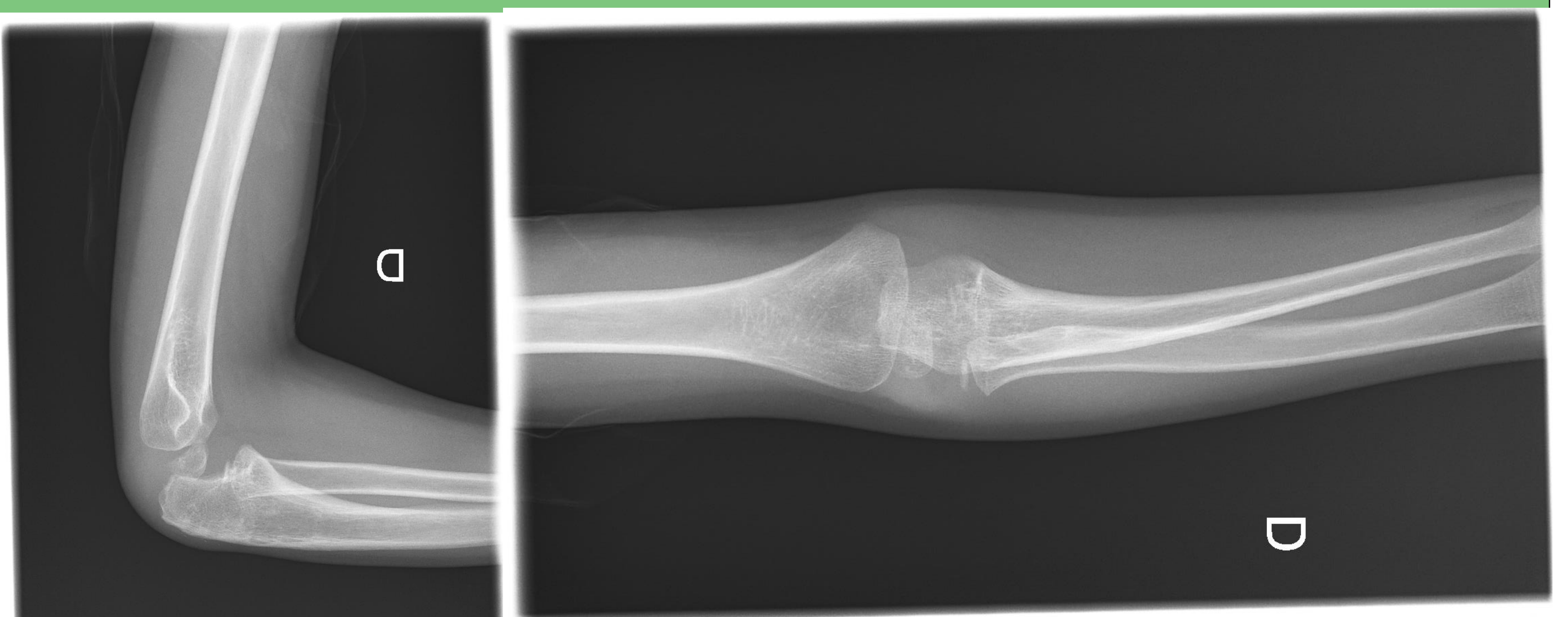
Bajo anestesia general se realiza artrografía donde se confirma la subluxación dinámica de la cabeza del radio. Se realiza osteología de cúbito con aporte de aloinjerto, comprobando la estabilidad radiocapitelar.



RESULTADOS

A las 10 semanas de la cirugía, tras la RHB, el paciente continuo sin dolor y con rango de movilidad completo, a excepción de pérdida de extensión de 20°.

Se decide EMO de la placa a los 6 meses de la cirugía, comprobando estabilidad de la articulación y mejoría del balance articular.



CONCLUSIONES

Las fracturas de Monteggia crónicas en niños son lesiones complejas que afectan tanto al cúbito como a la articulación del codo, causando dislocación de la cabeza del radio. Su diagnóstico y tratamiento a menudo se retrasan, lo que puede llevar a complicaciones a largo plazo, como la pérdida de función del codo, deformidades y dolor crónico. El manejo temprano es crucial, pero cuando el tratamiento se retrasa, se requieren intervenciones quirúrgicas complejas. La rehabilitación postquirúrgica es esencial para recuperar la movilidad. Es fundamental un seguimiento continuo para prevenir secuelas a largo plazo y mejorar los resultados funcionales.