

Fracturas de cóndilo de falange en niños: nueva técnica de reducción. A propósito de un caso.

Silvia Moreno Rodríguez; Marina García Cantarero; Santiago Perera Fernández de Pedro; Ainhoa Guijarro Valtueña

Objetivos

Las fracturas de falange son muy comunes en los niños.

Las complicaciones de las fracturas de la falange, como la **consolidación viciosa** o la **necrosis avascular**, son poco frecuentes, pero tienen grandes repercusiones, ya que condicionan deformidades angulares y rotacionales. Por ello, fracturas inestables como las fracturas condilares, precisan **tratamiento quirúrgico**.

Los principios básicos del tratamiento de fracturas intraarticulares se basan en la **restauración anatómica**.

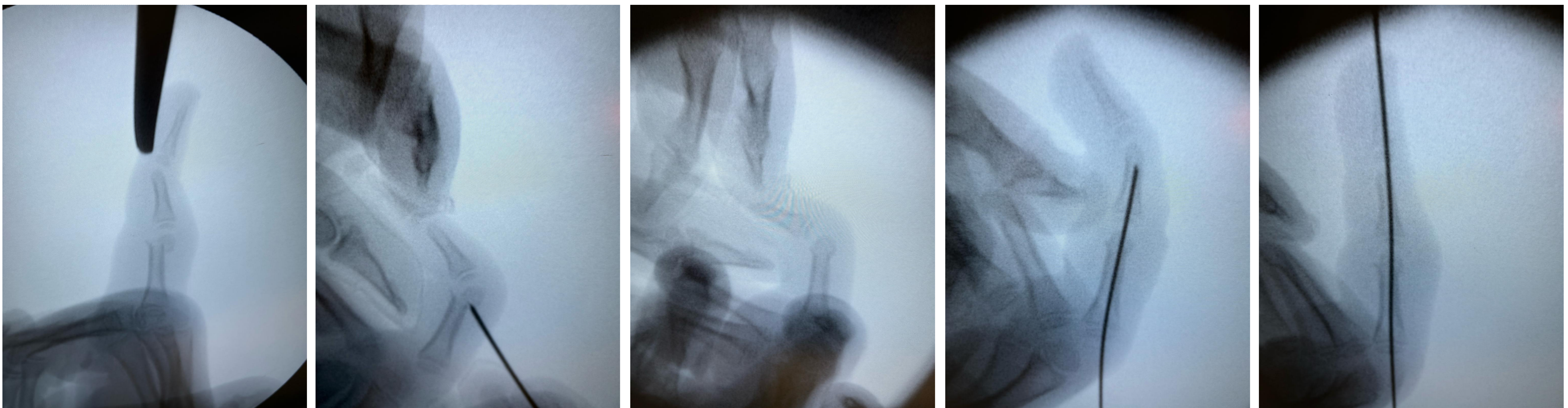
Sin embargo la dificultad técnica que presenta la osteosíntesis de estas fracturas es alta, debido al pequeño tamaño de los fragmentos y la dificultad para fijarlos de forma estable.

Se pueden emplear distintas técnicas. El **abordaje abierto** lleva asociado **alto riesgo de rigidez**. Por ello, la técnica más empleada es la reducción cerrada y fijación percutánea. Sin embargo, esta técnica no está exenta de dificultades.

El objetivo de este poster es presentar una técnica de reducción cerrada y síntesis de fracturas condilares de falange en niños, a través de un caso de nuestro servicio.

Material y Métodos

Paciente de seis años es atendido por traumatismo en quinto dedo de la mano tras caída, objetivándose en las radiografías fractura condilar de la falange proximal. Debido al desplazamiento de la fractura, se decide tratar quirúrgicamente.



Resultados

En quirófano, se intenta movilización de los fragmentos, sin éxito.

Por lo que, con ayuda de agujas kirschner, se realiza **osteoclasia del fragmento distal**, y, **usando la aguja a modo de palanca**, se reduce.

Posteriormente, se pasa una aguja desde la cabeza de la falange hacia proximal, para fijar dicho fragmento, saliendo a nivel de base de la falange; y se avanza anterógradamente hasta alcanzar la falange media.

Seis meses después, la fractura ha consolidado, y el paciente mantiene movilidad completa, sin signos de malrotación o rigidez.



Conclusión

Las fracturas intraarticulares de falange en el niño presentan grandes dificultades técnicas debido al **pequeño tamaño de los fragmentos** y la **inestabilidad de los mismos**. La síntesis abierta asocia gran riesgo de rigidez; por lo que está extendido el uso de la síntesis percutánea. Esta técnica presentada permite, sin necesidad de incisiones, una reducción adecuada asegurando la estabilidad y correcta fijación del fragmento, con buenos resultados funcionales.