

DESAFÍOS EN EL MANEJO DE LAS FRACTURAS DE CÓNDILO HUMERAL EN NIÑOS

Santos León, R. ; Muñoz Ruiz, MC; Jiménez de Cisneros Gutiérrez, A.
Hospital Torrecárdenas, Almería

OBJETIVOS

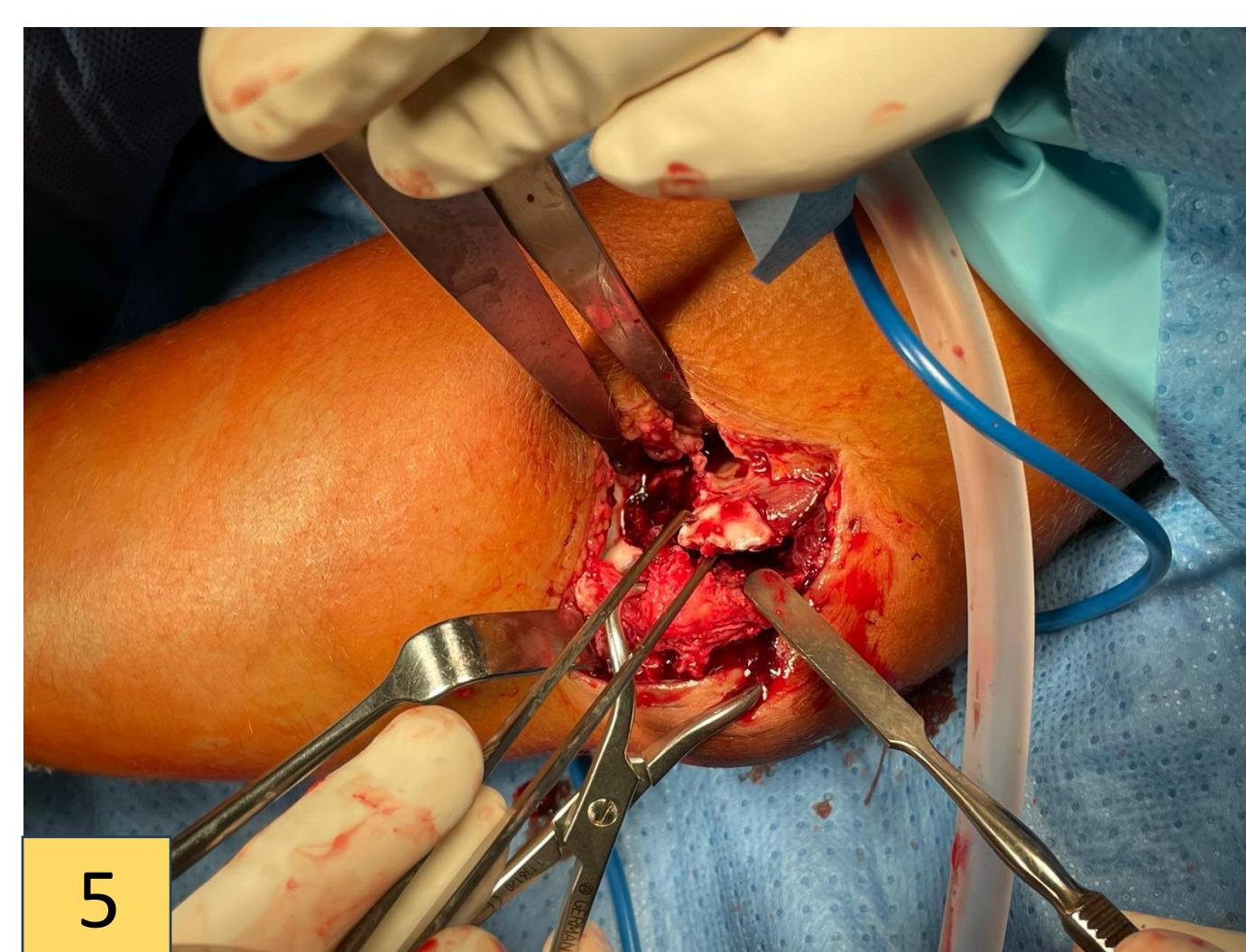
Presentar el caso de una fractura de cóndilo humeral en edad pediátrica, su diagnóstico, tratamiento y complicaciones.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Paciente de 12 años que tras caída accidental realizando patinaje artístico sufre traumatismo codo izquierdo.
- A la exploración encontramos codo tumefactado, dolor con la movilización pasiva y la palpación del cóndilo.
- Se realizó radiografía (1) donde objetivamos fractura de cóndilo humeral izquierdo (Milch I).

RESULTADOS

- Se intervino mediante un abordaje lateral de codo, observando importante conminución en zona media articular con defectos osteocondrales. Se realizó osteosíntesis con 2 tornillos canulados de 4mm (2).
- En el control radiográfico postquirúrgico se apreció falta de reducción de los fragmentos, y TAC confirmó la existencia de un fragmento osteocondral interpuesto en el foco de fractura (2 y 3).
- Se reintervino a la paciente usando el mismo abordaje, se retiraron los tornillos canulados, se extrajo el fragmento osteocondral del foco de fractura (4 y 5) y se fijó en su posición con dos tornillos biorreabsorbibles tipo SmartNail de 1,5mm. Posteriormente se sintetizó la fractura con 4 agujas Kirschner.
- Las agujas se retiraron a las 6 semanas y la paciente a los 4 meses presentaba consolidación de la fractura (6) y tenía un balance articular completo.



CONCLUSIONES

El diagnóstico de las fracturas de cóndilo humeral con radiografías simples y TAC tienen un papel limitado en la valoración del estado del cartílago articular. A veces será necesario realizar una artrografía intraoperatoria para confirmar la reducción. El uso de tornillos canulados se asocian a menor tasa de pérdida de reducción postquirúrgica, sin embargo las AK han demostrado un tiempo más corto hasta la consolidación, un mayor rango de movimiento postoperatorio y una tasa de infección similar.

Nuestro caso evidencia la dificultad para el diagnóstico de una fractura de condilo humeral con fragmentos osteocondrales mediante radiografía simple así como la indicación de arteriografía intraoperatoria para comprobar una buena reducción de la fractura. El uso de tornillos biorreabsorbibles ha resultado ser una técnica efectiva para fijar fragmentos osteocondrales.

BIBLIOGRAFÍA

1. Eekhoff MD, Tadlock JC, Nicholson TC, Wells ME, Garcia EJ, Hennessey TA. Open reduction of pediatric lateral condyle fractures: a systematic review. *Shoulder Elbow*. 2022 Jun;14(3):317-325. doi: 10.1177/17585732211010299. Epub 2021 Apr 22. PMID: 35599717; PMCID: PMC9121294.
2. Martins T, Marappa-Ganeshan R. Pediatric Lateral Humeral Condyle Fractures. 2022 Dec 17. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023 Jan-. PMID: 32809499.
3. Sinha S, Kumar A, Meena S, Jameel J, Qureshi OA, Kumar S. K Wires or Cannulated Screws for Fixation of Lateral Condyle Fractures in Children: A Systematic Review of Comparative Studies. *Indian J Orthop*. 2023 Mar 24;57(6):789-799. doi: 10.1007/s43465-023-00873-y. PMID: 37214369; PMCID: PMC10192480.