

LESIÓN "TRASH" EN CODO PEDIÁTRICO. APARIENCIA RADIOLÓGICA BENIGNA, PERO REALIDAD COMPLEJA



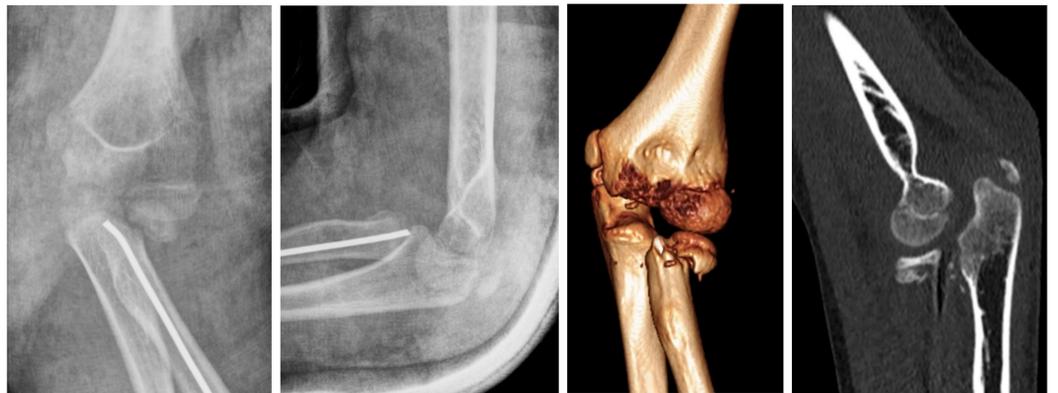
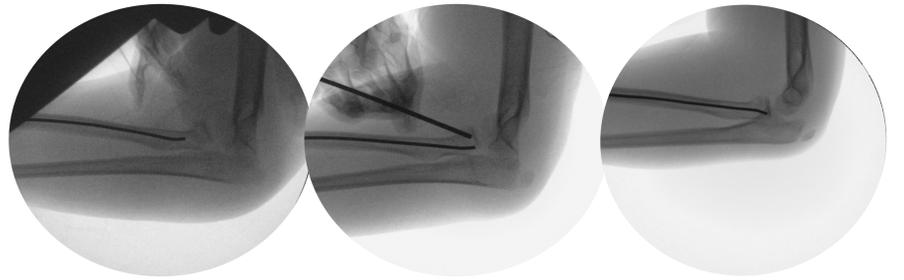
OBJETIVOS

Presentar el caso de un **paciente pediátrico** con una **lesión "TRASH"** (*The Radiographic Appearance Seemed Harmless*) en el codo, su manejo quirúrgico y los resultados funcionales, enfatizando el **reto diagnóstico** que suponen y la importancia de un diagnóstico preciso para un **tratamiento adecuado**, con el que se obtengan **buenos resultados clínicos y radiológicos** y se eviten complicaciones tardías.



MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 11 años que sufre una caída desde un columpio presentando una **epifisiolisis de cabeza radial con subluxación posterolateral de codo izquierdo**. Se intervino de urgencia mediante **reducción cerrada y fijación percutánea con una aguja intramedular** según la técnica de Métaizeau (Ver figuras de la derecha sup), consiguiendo una reducción concéntrica del codo estable a 90° por lo que fue inmovilizado mediante férula braquiopalmar bivalva. A la semana se evidenció una **pérdida de reducción** por lo que se realizó un TC en el que se sospechaba una **avulsión de la coronoides asociada** (Ver figuras de la derecha inf).



RESULTADOS

Se reintervino realizando un **abordaje lateral de codo de Kaplan** con exposición de la cúpula radial y superficie articular humeral, evidenciando el **fragmento de coronoides avulsionado** (Ver figuras inferiores).



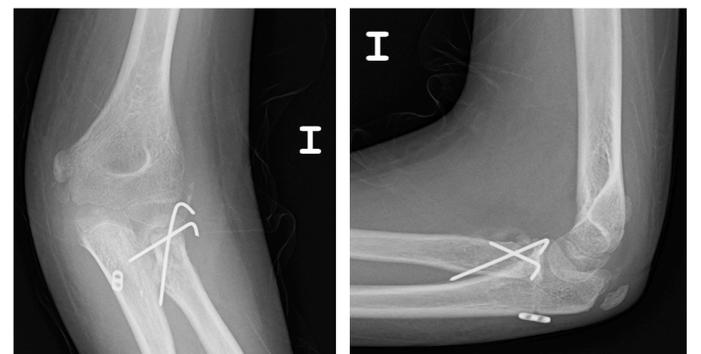
Se realizó una **reducción del fragmento y síntesis mediante un anclaje transóseo** a la base de la coronoides con **sutura del fragmento avulsionado y anudado retrógrado sobre un botón de sutura en la cortical posterior del cúbito**. A continuación, se realizó una **reducción directa de cabeza radial y fijación interna mediante 2 AK transcapitulares cruzadas**, comprobado la buena congruencia articular y la estabilidad del codo hasta -30° de extensión (Ver figuras inferiores).



Las AK fueron retiradas a las 6 semanas, el paciente obtuvo una **movilidad completa a los 3 meses** y un **buen resultado clínico y radiológico** en la última revisión (Ver figuras inferiores).

CONCLUSIONES

Este caso pone de manifiesto una lesión TRASH en un codo pediátrico, exhibiendo su característica principal de **pasar desapercibida fácilmente debido a su aspecto radiológico benigno**. Estas lesiones requieren un **alto índice de sospecha diagnóstica** y la realización de **pruebas de imagen complementarias**, ya que habitualmente son lesiones desplazadas e inestables que **requieren una reducción anatómica y fijación interna para lograr buenos resultados**.



M. Galán Olleros, B. Pardos Mayo, A. García Carrión, RM. Egea-Gámez, A. Palazón Quevedo *Hospital Infantil Niño Jesús*

C O N G R E S O
SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA