

# ¿ES IMPORTANTE EL MECANISMO DE LA CADENA CINÉTICA LESIONAL EN LA FRACTURA LUXACIÓN DE CODO EN LA EDAD PEDIÁTRICA?

Rosas Ojeda M.L.\*, Sosa González G.\*\* , Narbona Cárceles F.\*\* , Fernánadez Fernánadez T.\*\* , Salmerón Martín V.\*\*\*

Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica del Hospital General Universitario de Ciudad Real\*

Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica Infantil del Hospital General Universitario Gregorio Marañón\*\*

Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica del Hospital General Universitario Morales Meseguer Murcia\*\*\*

## INTRODUCCIÓN

Las luxaciones de codo son raras en los niños. En más de la mitad de estas se producen con fracturas concomitantes siendo la más común la fractura de epitróclea y la fractura de cóndilo lateral la más infrecuente. La cadena cinética lesional de la fractura luxación de codo se inicia con la caída sobre una mano extendida y fija, provocando la combinación de una fuerza valguizante y rotación interna, conduciendo así a la lesión de ambas estructuras.



## CASO CLÍNICO

Niña de 12 años que tras caída accidental con el brazo en extensión presenta una luxación postero lateral del codo, fractura de epitróclea y cóndilo lateral..

El orden de tratamiento se inicio con la reducción cerrada de la luxación:

- 1.Reducción cerrada de la luxación.
- 2.Reducción abierta y síntesis de cóndilo(4 pines).
- 3.Reducción abierta y síntesis de epitróclea (1 tornillo)

Todo el material de osteosíntesis bioabsorbible y radiotransparente.



Este orden, permite la evaluación de la estabilidad articular a la vez que se realiza la reparación.

## RESULTADOS

Tras un periodo postoperatorio sin complicaciones presenta una correcta alineación y estabilidad articular. Sin embargo, es preciso continuar los controles clínicos para la evaluación de posibles complicaciones a largo plazo.

## CONCLUSIONES

Las fracturas luxaciones del codo infantil siguen una secuencia específica, acorde a la cinética lesional determinando así el plan terapéutico. La reparación en orden correcto facilita la intervención quirúrgica

C O N G R E S O  
**SECOT58**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA