

FRACTURA SUPRACONDILEA GARTLAND III ASOCIADO A NEUROPATÍA DEL NERVIOS RADIAL



**María Martín Gaitero, Miguel Viño Loureiro, Lúdia de la Cruz
Gutiérrez, Luis Javier Díez Romero, Francisco Arias Martín**
COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN



Introducción y objetivos

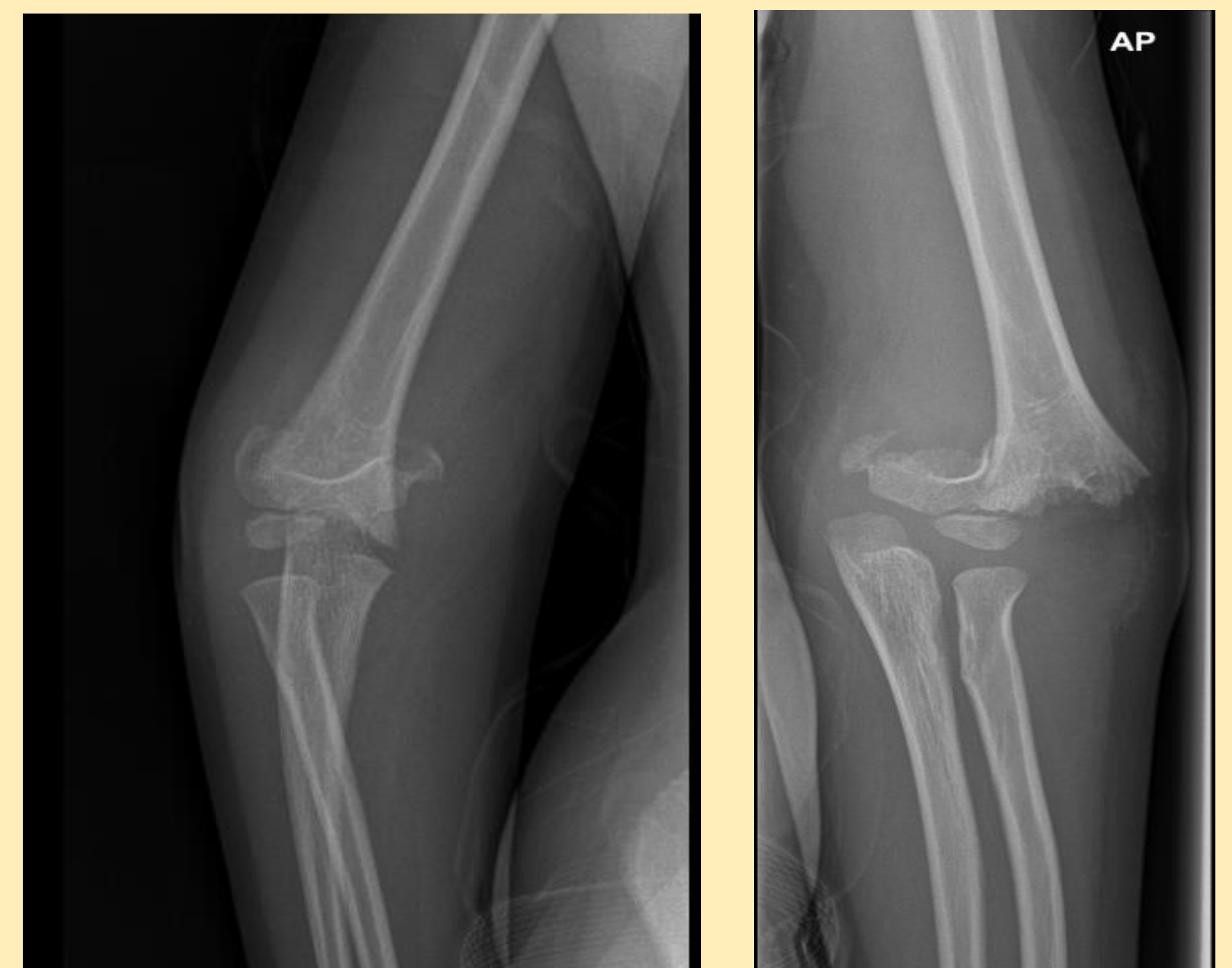
Nuestro objetivo es reportar el caso de un paciente de 8 años con una fractura supracondílea humeral tipo Gartland III asociado a una neuropatía traumática del nervio radial y su manejo clínico.

Material y métodos

Varón de 8 años que ingresa desde el sistema de urgencias, por traumatismo en codo izquierdo tras caída casual con mecanismo de extensión.

A la exploración se aprecia deformidad en “S” a nivel de codo izquierdo, con preservación de pulsos y pérdida activa de la extensión activa de muñeca, dedos y pulgar.

En la radiografía simple se objetiva fractura supracondílea humeral Gartland III.



Resultados

Bajo anestesia general se realizó reducción cerrada de la fractura y fijación percutánea con tres agujas de Kirschner con abordaje lateral. Se inmovilizó con férula braquiopalmar y se retiraron las agujas y la inmovilización a las 4 semanas de evolución.

Se realizaron EMG seriados. A los 3 meses informó como una lesión severa del nervio radial, aunque clínicamente las zonas hipoestésicas y la dorsiflexión de la muñeca mejoraban progresivamente. Esta discrepancia clínica se explica con el fenómeno que ocurre tras una lesión de nervio periférico, en la que los primeros días o semanas, la zona autónoma se hace más pequeñas por aumento de función de los ramos anastomóticos. No pudiendo diferenciar el EMG entre un daño severo del nervio y un nervio intacto sin recuperar. El EMG de control a los 6 meses fue rigurosamente normal.

Los controles radiográficos fueron satisfactorios manteniendo la reducción y la consolidación ósea los 2 meses. Actualmente, un año post-lesión el paciente tiene un buen balance articular, consiguiendo la flexión completa del codo y la recuperación completa y espontánea de la neuropatía radial.



Conclusiones

Las complicaciones neurológicas asociadas a las fracturas supracondíleas humerales en niños son bien conocidas. El nervio radial está frecuentemente afectado y en su mayoría se trata de neuroapraxias que se resuelven espontáneamente en los seis primeros meses con buenos resultados.

El manejo conservador es satisfactorio en la gran mayoría de los casos, siendo de indicación la revisión quirúrgica si no existieran signos de recuperación neurológica en los 5 primeros meses.

C O N G R E S O
secOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA