

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA EPIFISIOLISIS DE LA CABEZA RADIAL JUDET TIPO IV. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Beatriz Fernández Maza, Marta Yáñez Hernández, Javier Jiménez Martín, Santiago Perera Fernández de Pedro
Javier Jiménez Cristóbal.

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda.

OBJETIVOS

La epifisiolisis pura de la cabeza del radio es una lesión rara. El mecanismo de lesión más común es una caída con el brazo en extensión y valgo de codo. Según la clasificación de Judet, la mayoría son poco desplazadas o no desplazadas (tipos I y II), y se tratan de forma ortopédica. Las fracturas tipo III y IV requieren tratamiento quirúrgico precoz y pueden desarrollar graves complicaciones a lo largo de su evolución, por lo que es importante conocer su manejo. Sin embargo, en la literatura no queda establecida la técnica quirúrgica de elección (percutánea vs abierta). El objetivo es presentar el caso de un varón de 8 años diagnosticado de fractura de cabeza radial Judet tipo IV tratado en nuestro centro de forma urgente.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Niño de 8 años valorado en urgencias tras sufrir caída con brazo en extensión. A la exploración presenta tumefacción de codo y bloqueo para la pronosupinación. En el estudio radiográfico se evidencia una fractura de cuello radial sin contacto óseo y con una angulación $> 80^\circ$ (Judet tipo IV). Se realiza tratamiento quirúrgico urgente: mediante abordaje posterolateral se reduce la cabeza radial que se encontraba completamente desplazada y angulada 90° . Intraoperatoriamente, se comprueba ausencia de limitación para la flexoextensión y la pronosupinación, permaneciendo el fragmento óseo estable, por lo no se realiza fijación interna. Se mantiene inmovilización de codo con férula posterior de yeso a 90° durante 4 semanas.

RESULTADOS

A los 18 meses de seguimiento no presenta signos de acortamiento, angulación ni necrosis avascular. El paciente se encuentra asintomático, con un balance articular completo y ha retomado la actividad deportiva sin limitaciones.

CONCLUSIONES

La epifisiolisis de la cabeza radial es infrecuente y puede pasar desapercibida en el estudio radiográfico, por lo que es importante sospecharla ante un traumatismo de codo. Cuando se produce un desplazamiento importante del núcleo epifisario radial, el riesgo de necrosis postraumática es muy elevado ($>90\%$) y aumenta a medida que se retrasa la reducción anatómica, por lo que lo que es indicación de reducción urgente, no siendo necesaria la fijación interna si se mantiene la reducción.

