

REVISIÓN DE LA FRACTURA DE OLÉCRANON PEDIÁTRICA A TRAVÉS DE UN CASO

Grande Caballero, ML; López Morales, M; Cartagena Roa, L

INTRODUCCIÓN:

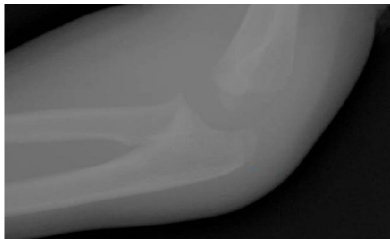
Las fracturas de olécranon pediátricas, a diferencia de en los adultos, suelen producirse en la región metafisaria. En las pocas ocasiones en las que se produce una avulsión del olécranon en niños, se debe sospechar una osteogénesis imperfecta.

La fractura de olécranon aislada en pacientes pediátricos es poco frecuente, se suele asociar a fracturas de cabeza o cuello de radio, generalmente epifisiolisis de tipo II de Salter y Harris.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Paciente de 2 años que es traído por su madre tras caída donde sufre traumatismo en codo izquierdo con posterior dolor e impotencia funcional.

Exploración:



RESULTADOS:

Se le realizaron radiografías que confirmaron la sospecha de fractura de olécranon no desplazada, sin estar asociada a epifisiolisis proximal de la cabeza radial. Se inmovilizó al paciente con férula de yeso braquiopalmar a 90° durante 10 días. En la revisión el paciente mostró evolución satisfactoria y se descartó la asociación de otras patologías.

CONCLUSIONES:

- Nos hallamos ante el infrecuente caso de una fractura de olecranon aislada en un paciente pediátrico.
- Si la fractura de olécranon no se extiende hacia la región metafisaria, no se daña la unión radiocubital proximal y no facilita la luxación de la cabeza radial.
- El tratamiento conservador en fracturas no desplazadas es habitualmente satisfactorio, como sucede en este caso.
- En fracturas con desplazamiento superior a 30°, estos pacientes se beneficiarán de tratamiento quirúrgico con cerclaje o sutura transósea.