



# A propósito de un caso: codo flotante (fractura de antebrazo y supracondílea de húmero distal ipsilateral)

Lara Fdez Gutiérrez, Ivan Arrizabalaga Legorburu, David García Marinas, Andrea Dominguez Ibarrola, Julia Martino Quintela, Idoia Villamor García.

## INTRODUCCIÓN

La fractura ipsilateral simultánea del codo y el antebrazo (codo flotante) es una lesión poco común que se relaciona con un mecanismo de alta energía (caída de altura).

### COMPLICACIONES

Mayor  
incidencia  
Lesiones NV

Fracturas  
abiertas

Necesidad  
de  
reducción  
abierto

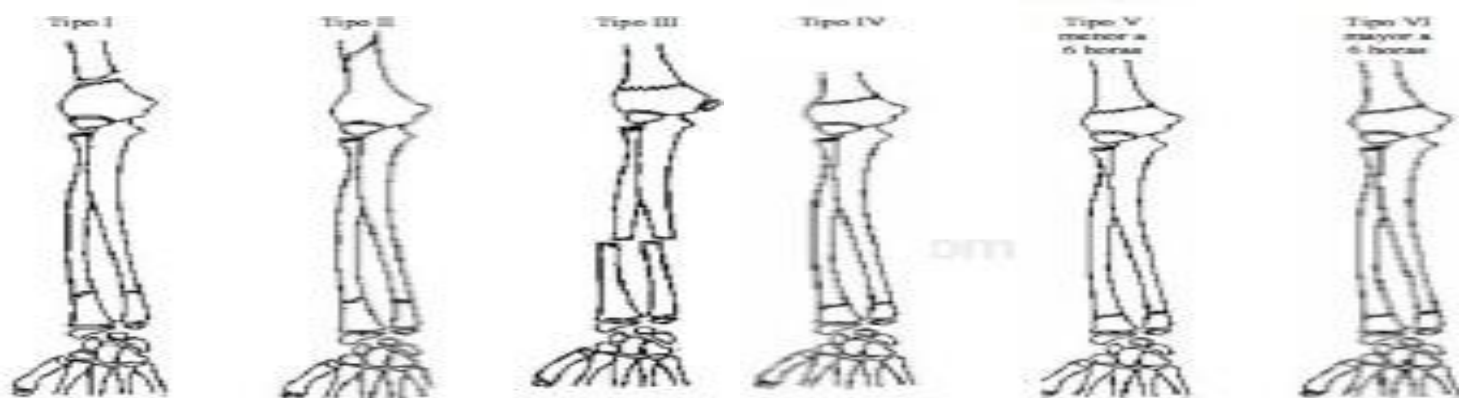
### TRATAMIENTO

Diversos autores propugnan la necesidad de una reducción y fijación urgente debido al mayor potencial de complicaciones asociadas. Todas las series revisadas salvo una excepción realizaron reducción cerrada de las fracturas de antebrazo.

Aunque se ha citado el tratamiento conservador(5), la mayoría de los autores coinciden en que el tratamiento quirúrgico con estabilización es esencial.

### CLASIFICACIÓN

Cuéllar propuso una clasificación con 29 casos recogidos, basándose en la clasificación de Holmberg para fracturas supracondíleas y Kramhoft y Solgaard de fracturas de antebrazo.



## METODOLOGÍA

Presentamos el caso de un niño de 3 años con fractura supracondílea Gartland tipo II y fractura luxación Monteggia de antebrazo izquierdo ipsilateral.



## TRATAMIENTO

Se realizó reducción cerrada de manera urgente y osteosíntesis con dos agujas Kirschner percutáneas laterales en húmero y aguja endomedular en cúbito.



## RESULTADOS

Se mantuvo inmovilización durante 5 semanas y una semana después se retiraron agujas humerales.



La paciente presentó inicialmente paresia del nervio interóseo anterior que se resolvió espontáneamente a partir de las 4 semanas. Dos meses tras la lesión la paciente presenta movilidad completa con una exploración sensitivo-motora normal.

## CONCLUSIONES

El codo flotante es una lesión inusual dentro de la traumatología pediátrica que resulta de una lesión de alta energía. Hay que ser muy cuidadosos en la exploración neurovascular y en las posibles complicaciones que pueden presentar con mayor frecuencia estos pacientes.

