

LESIONES ASOCIADAS A LA LUXACIÓN DE CODO INFANTIL

COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE PALENCIA

ALBERTO ARNAZ REMIS, JOSE GARCIA CARRASCO, CARMEN GONZALEZ ALONSO, MARTA BARUQUE ASTRUGA, RICARDO BRISO-MONTIANO PINACHO, MARIA BROTTAT RODRIGUEZ

INTRODUCCIÓN: Las luxaciones de codo en niños son lesiones muy poco frecuentes (3-6%). La clasificación se basa en la dirección de la articulación radioulnar proximal con el húmero dividiéndolas en anteriores y posteriores (95%), siendo más frecuentes éstas últimas asociándose a fracturas del epicóndilo medial (25-36%), epicóndilo lateral (4%), de cabeza radial (8%), olécranon (1,7%) y apófisis coronoides (3,5%).

OBJETIVO: Valoración de las lesiones asociadas a la luxación de codo infantil, su manejo terapéutico, complicaciones y resultados.



MATERIAL Y MÉTODOLÓGIA: Se evalúan cinco pacientes con una edad media de 11.4 años que presentan luxación de codo traumática y lesiones asociadas. Se realiza un seguimiento medio de un año valorando clínica, evaluación radiológica, tratamiento y complicaciones.

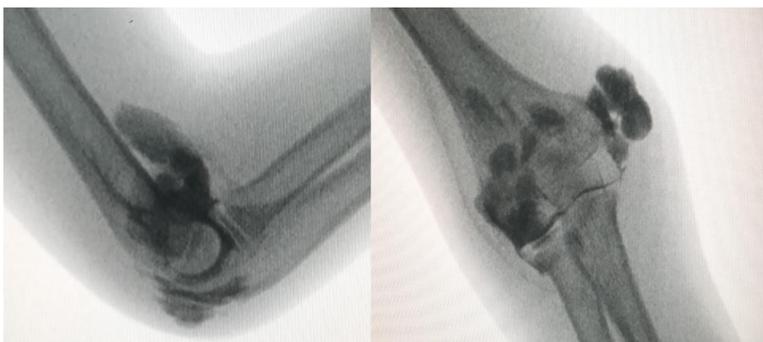


RESULTADOS: Se presentan dos luxaciones posteromediales asociadas a fractura de cúbito y radio distal y epicóndilo lateral y tres posterolaterales asociadas a fractura de cabeza radial y epitroclea.

En un caso se opta por tratamiento conservador tras reducción bajo escopia con contraste intraoperatorio y en el resto se practica osteosíntesis con AK; dos casos con reducción cerrada y otros dos abierta. Inmovilización media de 4 semanas.

Complicaciones: Un caso de infección de herida quirúrgica. No déficit neurológico ni vascular.

En la actualidad todos los casos presentan consolidación de la fractura y tras el tratamiento rehabilitador presentan balance articular medio con flexión y pronación completa en todos los casos, un déficit de extensión de -20° en dos de los casos y un déficit de supinación de -15° en uno de los casos.



CONCLUSIÓN: La luxación traumática de codo en niños es un evento poco frecuente, ya que el componente ligamentario y capsular es más fuerte que el tejido óseo, haciendo que otras lesiones como las fracturas supracondíleas sean mucho más frecuentes. Este tipo de patología suponen un reto diagnóstico ya que en el 24% de los casos no se realiza un diagnóstico preciso lo que conlleva a un retraso en el tratamiento provocando secuelas tardías. El uso de contraste yodado puede ayudar en el diagnóstico de las lesiones que no se visualizan en la radiología simple permitiendo realizar un diagnóstico correcto y manejo adecuado de la lesión.