

# Ausencia de consolidación de fractura de antebrazo: un caso poco frecuente en pacientes pediátricos

Muñiz Zatón, Pedro(1); Holgado Fernández, Mario(1); Rubio Lorenzo, Mónica(1); Gallego Palmero, Claudia (1); Armesto Guzón, Pablo(1);  
(1) Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

## INTRODUCCIÓN

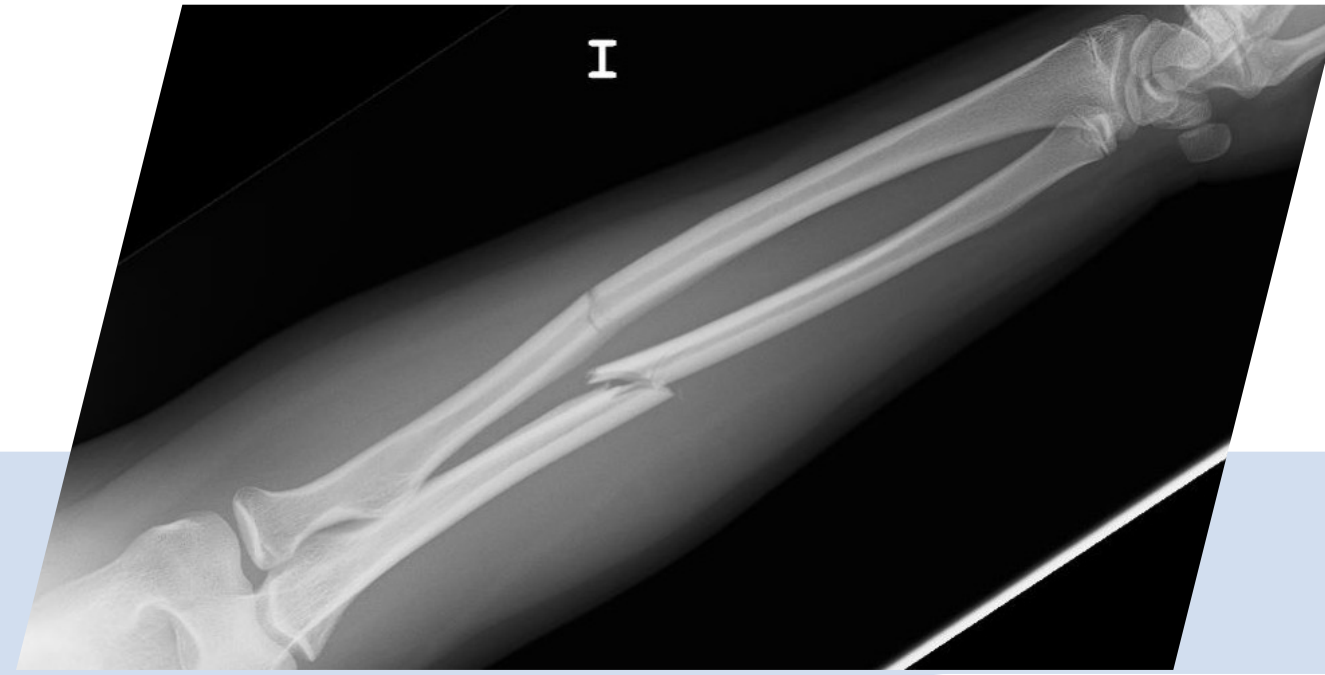
Las fracturas pediátricas consolidan fácilmente, la ausencia de consolidación es muy poco frecuente.

Pocos documentos científicos mencionan la pseudoartrosis después del tratamiento conservador de fracturas pediátricas cerradas.

## OBJETIVO

Presentar el caso de un niño de catorce años con fractura en radio y cúbito que no consolidó mediante tratamiento conservador requiriendo intervención quirúrgica en dos ocasiones.

## MATERIAL Y MÉTODOS



14 años

caída de baja energía  
dolor y deformidad en el antebrazo izquierdo

Sin heridas ni déficit neurovascular distal.

Rx

fractura diafisaria de radio y cúbito en la unión del tercio proximal y el tercio medio.

URGENCIAS

reducción cerrada e inmovilización con férula de yeso en pronosupinación neutra.

6ª semana

callo óseo en RX se retira la férula.



14ª semana,

Rx antebrazo se ve ausencia de consolidación en la fractura del cúbito.



IQ

curetaje y la remodelación del sitio de la fractura.  
reducción abierta y fijación con PLACA

Sospecha de nivel alterado de vitamina D por problemas en consolidación

bioquímica sérica: niveles bajos de vitamina D

Se indicó tratamiento farmacológico

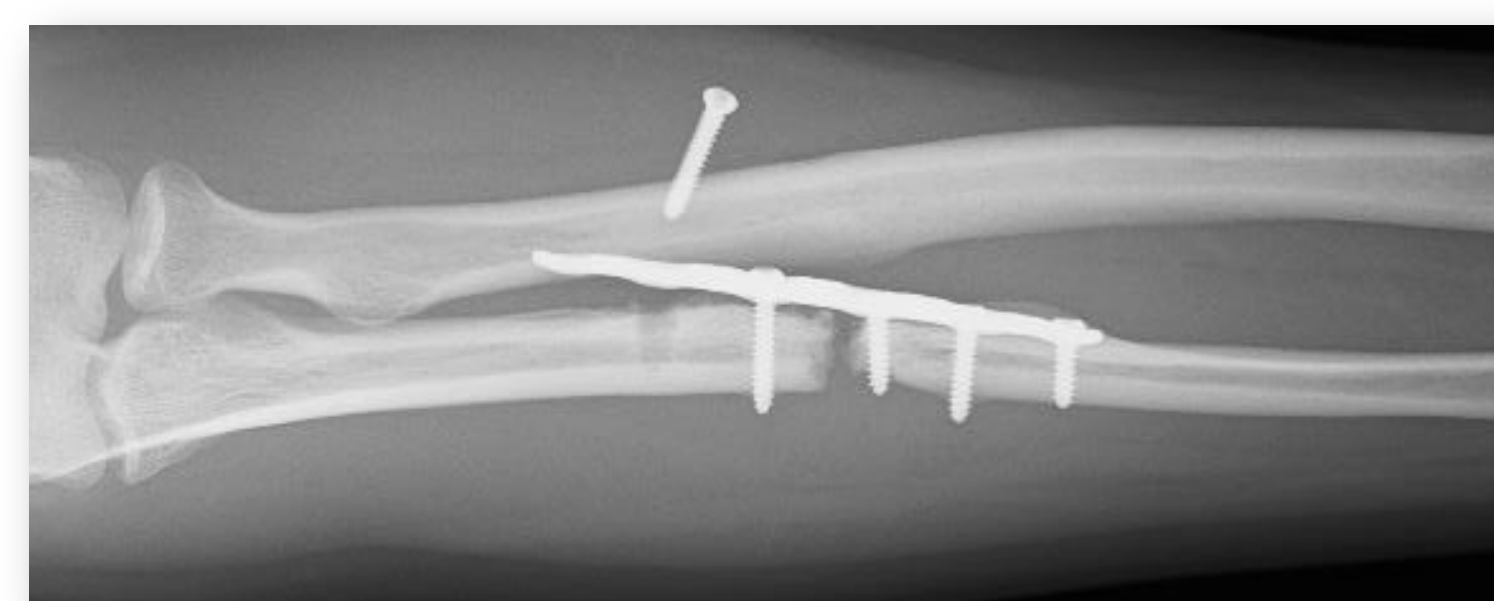
5º mes

nueva intervención quirúrgica por movilización de la placa.

IQ

Retirada de material injerto en el área de fractura, estabilizado bajo compresión con placa doble.

Los cultivos de microbiología fueron negativos.



## RESULTADOS

12 semanas tras la última intervención se logra consolidación de la fractura objetivada radiológicamente, clínicamente el niño estaba sin dolor y con rango completo de movilidad

## CONCLUSIONES

La ausencia de consolidación es una complicación posible del tratamiento conservador en las fracturas pediátricas.

Recomendamos una inmovilización para la fractura de ambos huesos del antebrazo de al menos 6 semanas.

La ausencia de consolidación se puede tratar con éxito con placas con o sin injerto óseo, pero pueden ocurrir complicaciones como la movilización del implante.

