

Proceso supracondíleo y estructuras anatómicas asociadas. A propósito de tres casos.

Sanz Romera, Jorge; López Vega, Marcos; Monís García, Ana; Domenech Fernández, Julio.
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología
Hospital Arnau de Vilanova-Llíria, Valencia



Mujer 42 años

Epicondilitis bilateral de meses evolución, hoy le duele más

No limitación funcional, no afectación neurovascular



Varón 10 años

Dolor en cara interna codo tras contusión

No afectación neurovascular
¿Osteocondroma?



Varón 3 años

Dolor y tumefacción cara interna tras contusión

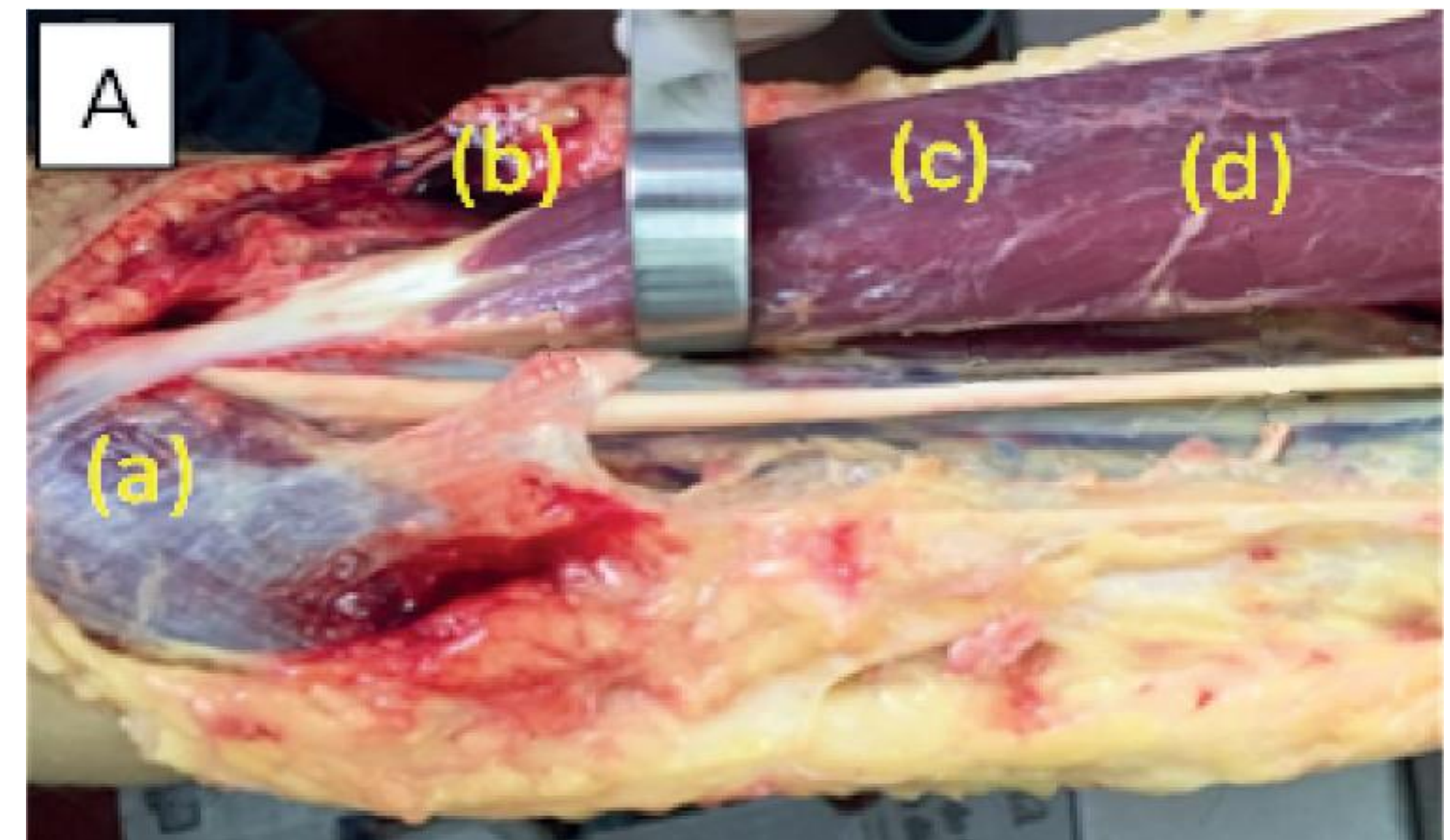
Movilidad y sensibilidad distal conservada

Fx supracondílea Gartland II

Proceso supracondíleo

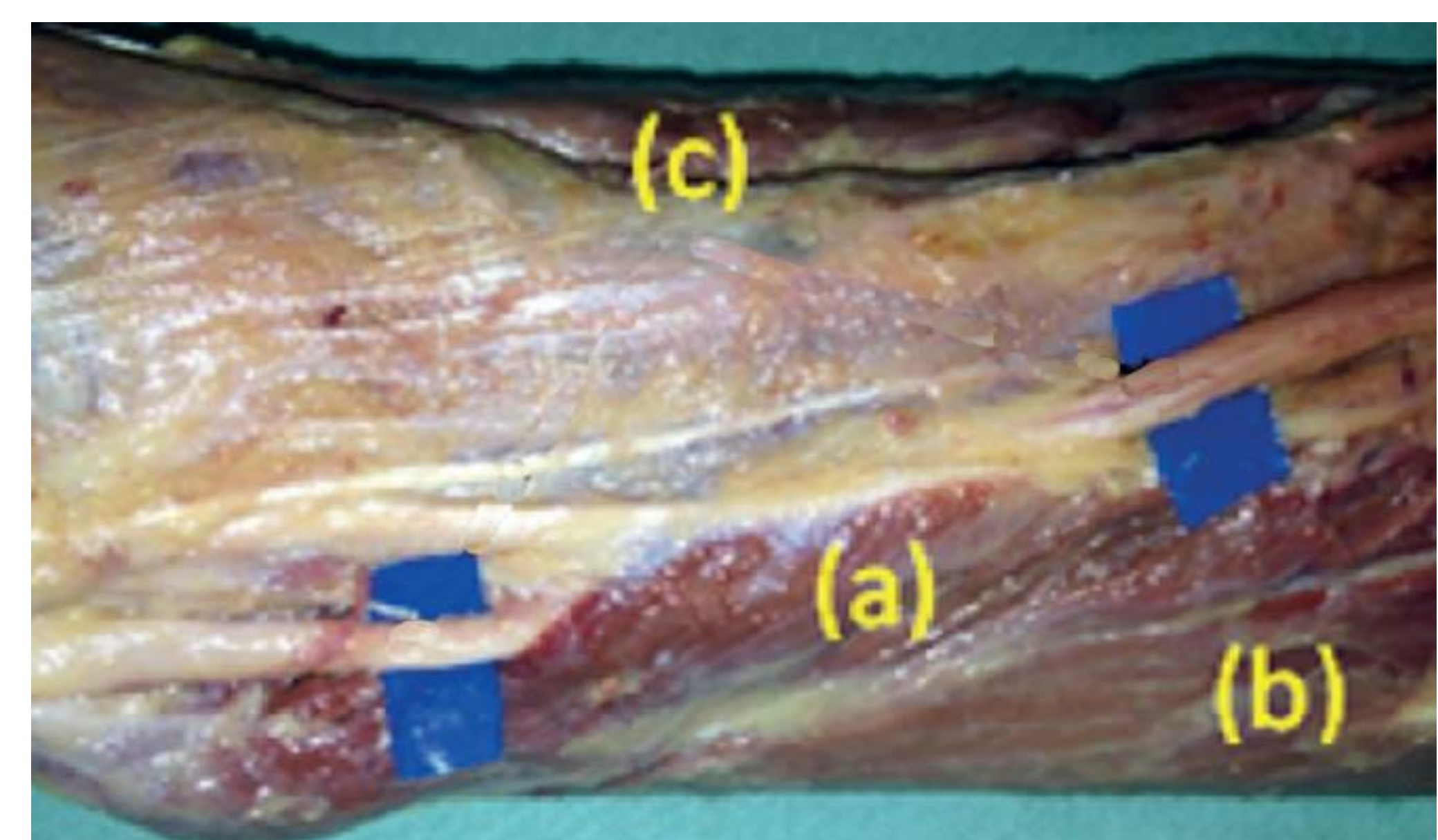
- Proyección ósea congénita en el húmero distal anteromedial.
- Se proyecta **distalmente** de 4 a 8 cm proximal al epicóndilo medial. (A diferencia del osteocondroma)
- Presente en el **0,1 - 2,7 %** de las personas
- Fácilmente visible en **Rx** (mejor en proyección oblicua)
- Forma de presentación
 1. **Asintomático** (forma más frecuente)
 2. Neuropatía del nervio mediano (clínica más común)
 3. Fractura del proceso supracondíleo
 4. Compromiso arteria braquial
- Tratamiento
 - Mayoría mejora con **tratamiento conservador**
 - Resección resuelve clínica compresiva

Ligamento de Struthers



- Banda fibrosa entre el proceso supracondíleo y epicóndilo medial.
- Puede estar presente en ausencia de proceso supracondíleo unido al coracobraquial.
- Prevalencia estimada 1.8%
- Por debajo pasa el nervio mediano y de la arteria braquial, pudiendo verse comprimidos a su paso.

Arcada de Struthers



- Estructura tendinosa o músculo-tendinosa que se extiende entre la cabeza medial del tríceps y el tabique intermuscular braquial.
- Prevalencia muy discutida, entre 0 - 100 % (diferentes definiciones y métodos de disección).
- Neuropatía 1ª del nervio cubital muy discutida.
- Afectación 2ª tras trasposición del nervio cubital ampliamente aceptada.

Conclusiones

- El desconocimiento del proceso supracondíleo puede llevar al falso diagnóstico de osteocondroma, cuando suele ser un **hallazgo incidental sin relevancia clínica**
- El ligamento y la arcada de Struthers son **estructuras anatómicas diferentes** e independientes entre sí
- Aunque suelen cursar de forma totalmente **asintomática**, hay que tener en cuenta estas estructuras ante síndromes compresivos nerviosos y/o vasculares en el miembro superior
- **Actitud conservadora**. Si no mejora, resección quirúrgica

