

Fractura supracondílea de codo con lesión vascular asociada, una urgencia quirúrgica. A propósito de un caso.

Cristina Fernandez Zabala; Julen Azpeitia Coscaron; Claudia Gallego Palmero; Pablo Armesto Guzón; Sergio García Granja



Introducción:

- Las fracturas supracondíleas del adulto representan solo el 2% de todas las fracturas, y el 30% de las de húmero
- Presentan una distribución bimodal, en varones jóvenes tras traumatismos de alta energía y en mujeres ancianas por traumatismo de baja energía.
- A pesar de su baja incidencia hasta en un 20% de los casos pueden asociar lesión vascular, dada la proximidad de la arteria humeral.

MATERIAL Y MÉTODOS:

- Mujer de 70 años

- Caída sobre el brazo derecho desde propia altura

EF: Destacaban palidez cutánea y frialdad de la mano con ausencia de relleno capilar distal ni pulsos radial y cubital

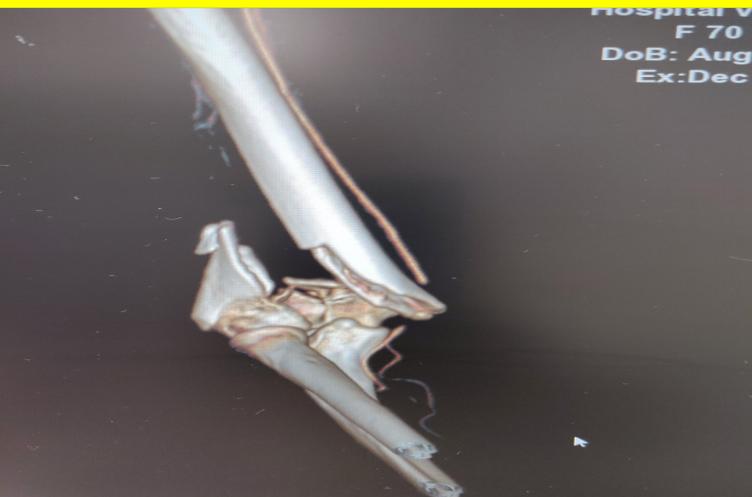


Rx: fractura supraintercondílea desplazada de codo derecho

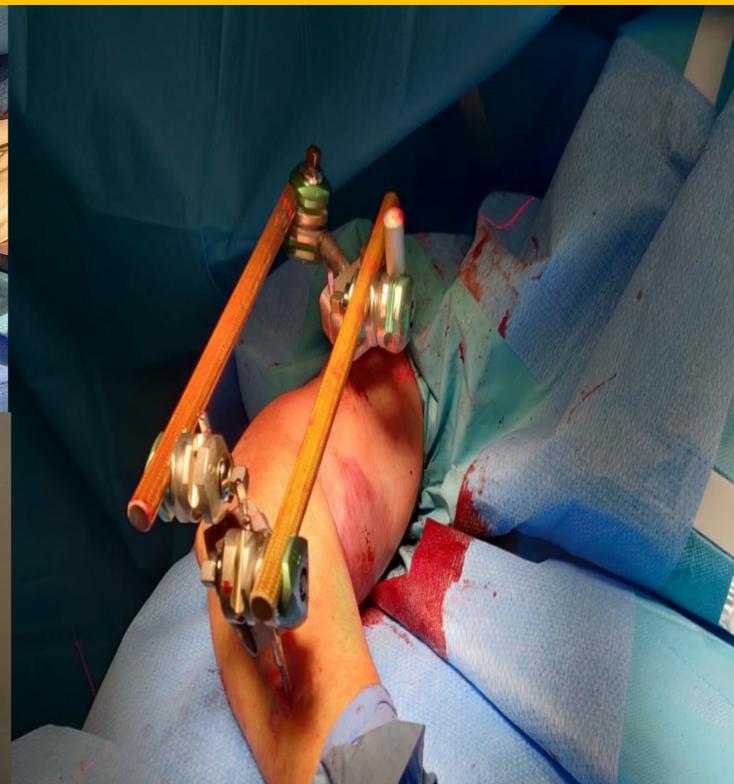
AngioTAC urgente: obstrucción completa de la arteria humeral distal, inmediatamente proximal al fragmento diafisario desplazado anteriormente

IQ urgente trauma + CCV:

- Se coloca fijador externo.
- Resección de segmento de arteria humeral trombosado y reimplante mediante anastomosis termino-terminal



- **A los 10 días:** se retira fijador externo y se realiza reducción abierta y fijación interna con placas a 180°
- Es dada de alta con buena evolución clínica
- Se inmoviliza con férula 3 semanas, y es remitida al servicio de rehabilitación



RESULTADOS:

- Tras **4 meses** de evolución:
- La paciente se encuentra asintomática a nivel vascular.
- **Balance articular activo:** 100° de flexión, -10° de extensión y pronosupinación completa no dolorosa

CONCLUSIONES:

- **Fractura supracondílea de humero + lesión vascular:**



Manejo **multidisciplinar**, requieren de un diagnóstico y tratamiento quirúrgico urgentes, con el fin de evitar complicaciones graves