

Fractura desplazada de epicóndilo lateral en paciente de 7 años; manejo y resultados clínicos

R. Mascaraque, H. Garlito, M. Brotat, P. Suárez, A. del Potro. Hospital Universitario Infanta Elena, Madrid

OBJETIVO

El objetivo de nuestro estudio es la presentación de un caso de **fractura desplazada de epicóndilo lateral**, el manejo llevado a cabo y la revisión de la bibliografía disponible al respecto.

MATERIAL Y METODOLOGIA

- ❖ Paciente de **7 años** de edad que presenta dolor e impotencia funcional en codo derecho tras caída de aproximadamente 1.5m de altura desde tobogán.
- ❖ A la exploración física presenta tumefacción y dolor a la palpación de región lateral de codo con flexoextensión limitada por dolor.
- ❖ Tras estudio clínico y radiológico se diagnostica de **Fractura desplazada de epicóndilolateral tipo MilchII / Jakob III**.
- ❖ Se realiza abordaje abierto sobre el foco de fractura evidenciándose el fragmento desplazada y volteado, se realiza reducción abierta del mismo, fijación con 3 agujas Kirschner e inmovilización con férula braquial.

RESULTADOS

La paciente sigue revisiones clínico-radiológicas sistemáticas presentado buena evolución sin desplazamiento secundario de la fractura.

La retirada de agujas se realiza 4 semanas tras la cirugía y se remite al Servicio de Rehabilitación donde tras el programa de fisioterapia se consigue un balance articular completo y ausencia de dolor 8 semanas tras la cirugía.

CONCLUSIONES

Las **fracturas de epicóndilo lateral** pueden suponer un **reto diagnóstico, terapéutico** y complejo en el manejo de sus posibles **complicaciones**. Son necesarias una elevada sospecha clínica y una correcta exploración física y radiológica para evitar el **infradiagnóstico** de estas fracturas y sus posibles complicaciones. Se recomienda la fijación interna de estas fracturas en desplazamientos mayores de 2mm o con afectación de cartílago articular. Algunas de las complicaciones más frecuentes relacionadas con estas fracturas son **rigidez** de codo, pseudoartrosis o cúbito valgo con posible **parálisis cubital** tardía por tracción.



- ❖ 1, 2 -Fractura desplazada de epicóndilolateral tipo MilchII / Jakob III.
- ❖ 3, 4 –Osteosíntesis con AK
- ❖ 5, 6 –Control tras 6 meses

BIBLIOGRAFÍA

1. Martins T, Marappa-Ganeshan R. Pediatric Lateral Humeral Condyle Fractures. 2021 Jul 26. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan–. PMID: 32809499.
2. Ayubi N, et al. Tratamiento de la fractura del cóndilo lateral del húmero en la infancia. Tec. Quir. Ortop. Traumatol. (ed. esp.) Vol. 20 núm. 2, 2011
3. Jakob, R, Fowles, JV, Rang, M, et al.: Observations concerning fractures of the lateral humeral condyle in children. J Bone Joint Surg Br 1975;57:430–436.
4. Milch, H: Fractures of the external humeral condyle. J Am Med Assoc 1956;160:641–646.