

Osteosíntesis de epifisiolisis de húmero proximal tras politraumatismo

Fernández Somiedo, I; Junquera Méndez, C; García Sánchez, P; Álvarez Álvarez, S; Herrera Ramírez, E.

Objetivos

Presentar el caso de un niño de 15 años de edad intervenido quirúrgicamente por una fractura tipo epifisiolisis de húmero proximal tras politraumatismo.

Material y metodología

Varón de 15 años que acude a urgencias tras politraumatismo tras atropello, con deformidad grosera e impotencia funcional a nivel de hombro izquierdo. A la exploración presenta deformidad en cara anterior de hombro, con hematoma asociado. La movilidad de la muñeca y los dedos está conservada y no presenta alteraciones vasculonerviosas acompañantes.

Tras realización de total-body TC, se realiza una radiografía simple de hombro en la que se evidencia una fractura epifisiolisis tipo II de Salter-Harris de húmero proximal.

Resultados

Ante el desplazamiento de la fractura y la estabilidad clínica del paciente, se decide tratamiento quirúrgico de la misma.

Se intenta una reducción cerrada de la fractura, que resulta insuficiente por lo que se abre un pequeño ojal en el deltoides consiguiendo la reducción percutánea con una pinza, para después realizar una osteosíntesis percutánea con cuatro agujas de Kirschner. A las 3 semanas se retiran las agujas y comienza a realizar ejercicios pendulares y a las 6 semanas el paciente inicia rehabilitación, en la actualidad con movilidad completa sin dolor.

Conclusiones

Las fracturas de la extremidad proximal de húmero suponen menos del 5% de las fracturas en niños, siendo más frecuentes en neonatos por traumatismos durante el parto y en niños de 15 años.

Las fracturas de húmero proximal tienen muy buenos resultados independientemente del tratamiento en niños menores de 11 años, tolerando angulaciones de 60°. En niños mayores se toleran desplazamientos menores, ante angulación mayor de 30° y valgo mayor de 10° se requiere tratamiento quirúrgico: reducción cerrada o abierta y fijación con agujas.

