

Rovira Martínez D., Ramayo Díaz, N; Lopez Muñoz C. Martínez Arnaiz J., Alfaro Micó J.  
COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE ALBACETE (CHUA)

## INTRODUCCIÓN

Las fracturas diafisarias de antebrazo representan entre el 3-6% de todas las fracturas pediátricas. Siendo las regiones distales de radio y cubito las localizaciones más frecuentes. La proporción hombres-mujeres es de 3:1

Planteamos el beneficio de las reducción de las fracturas en tallo verde del antebrazo mediante técnica de pronosupinación forzada en lugar de la clásica reducción en tres puntos.

## OBJETIVO

Describir la técnica de pronosupinación para la reducción de fracturas de antebrazo estables en los niños

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Serie de 2 casos desde el 1 de agosto de 2022 al 1 de noviembre de 2022. En ambos se trata de fracturas diafisaria en tallo verde de antebrazo en dos niños varones de 9 y 11 años de edad, en los cuales se observa angulación volar en la radiografía. Se realiza en el servicio de urgencias reducción cerrada preservando la cortical intacta mediante tracción y pronación forzada bajo sedación con ketamina (Fig.1)

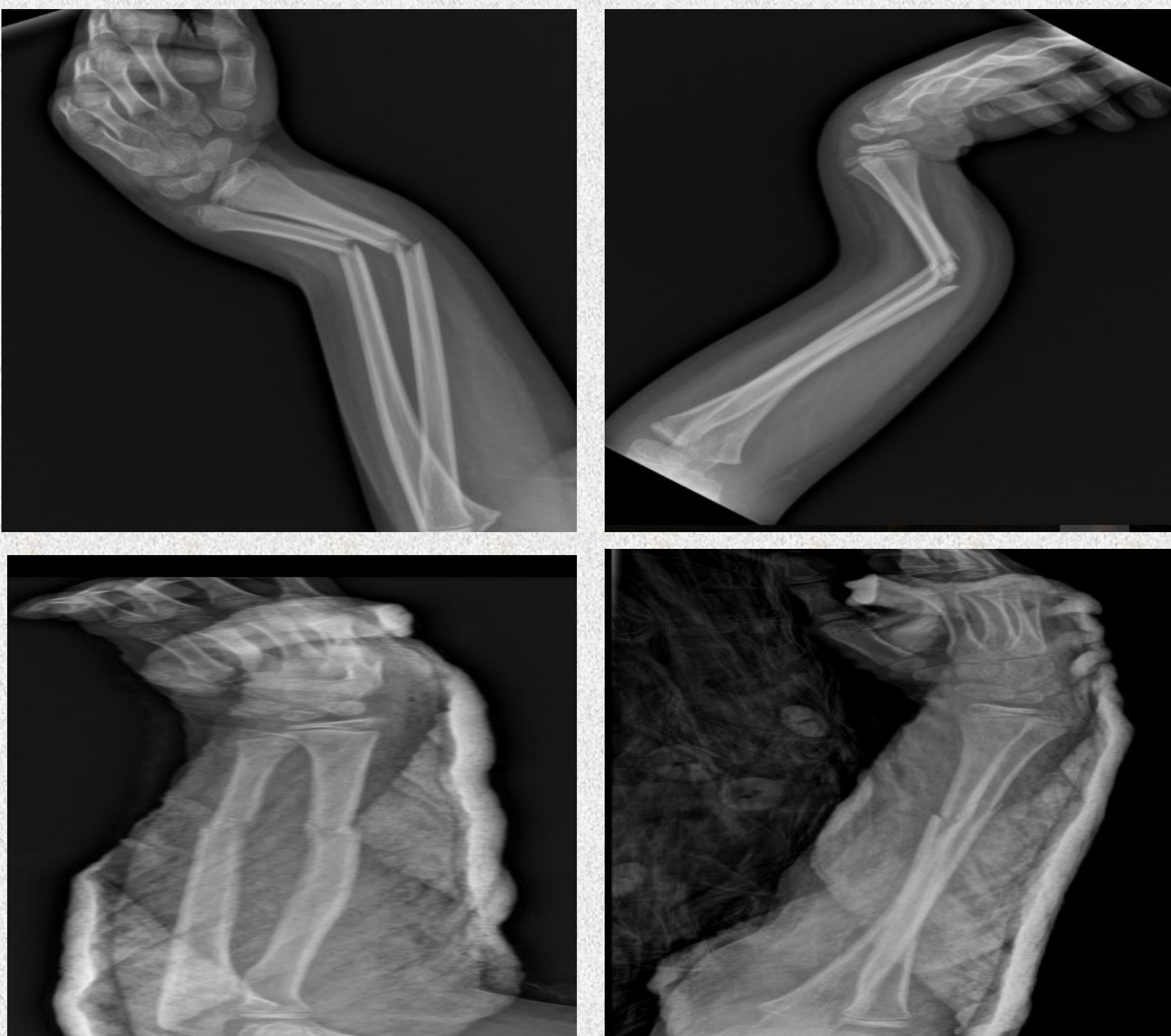
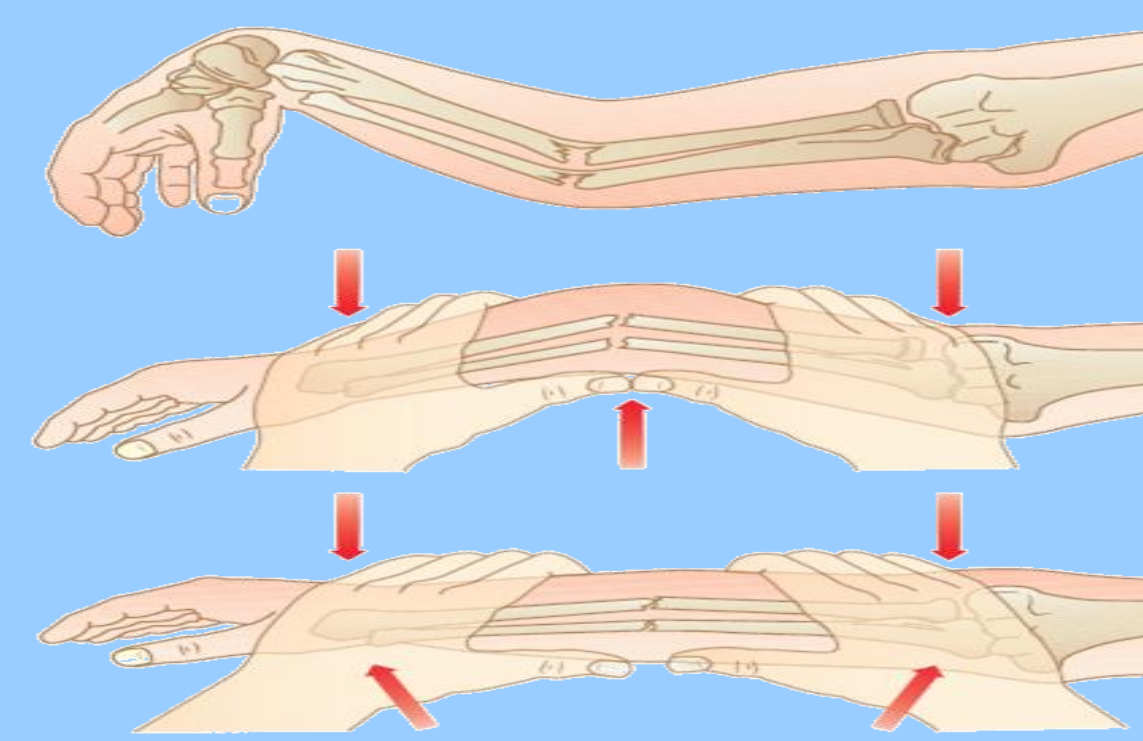


Fig. 1

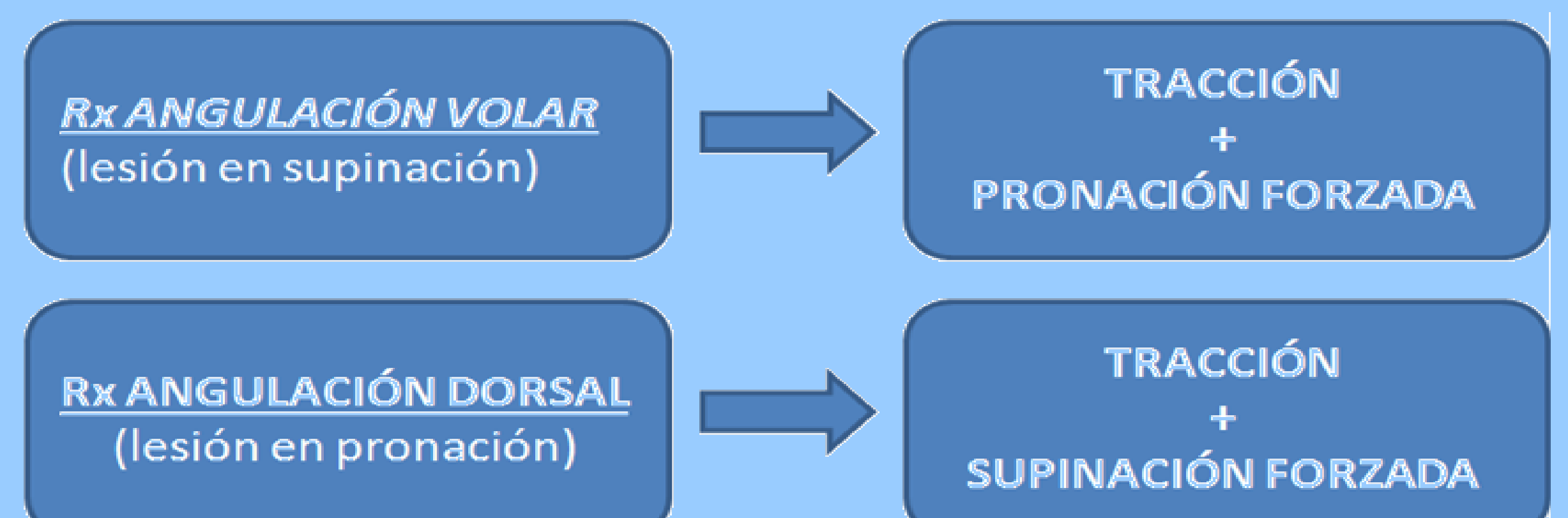
## RESULTADOS Y CONCLUSIONES

El tratamiento clásico de este tipo de fracturas consiste en la reducción en tres puntos. (Fig.2)



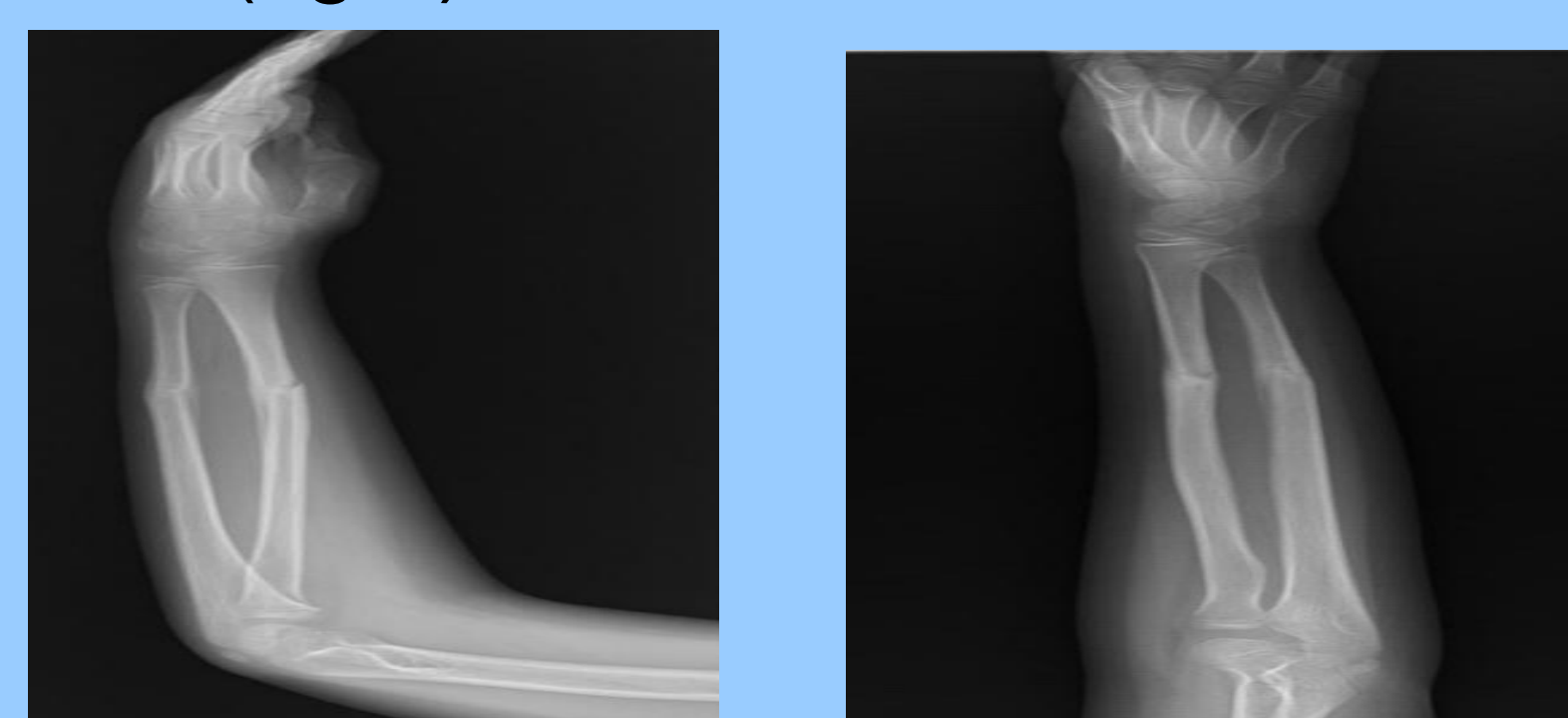
(Fig.2)

Ya en el año 1951 Evans recomendaba la reducción de las fracturas en tallo verde mediante el movimiento contrario al que haya originado la fractura (Fig.3). El concepto principal se basa en intentar corregir el **DEFECTO ROTACIONAL**



(Fig.3)

En nuestro caso, empleamos esta técnica de reducción en ambos casos, consiguiendo una reducción con correcta alineación y sin malrotaciones. A las 6 semanas ninguno de los casos presenta dolor y ambos casos preservan el balance articular previo a la fractura, sin observarse deformidad del antebrazo. (fig.4)



(Fig.4)

