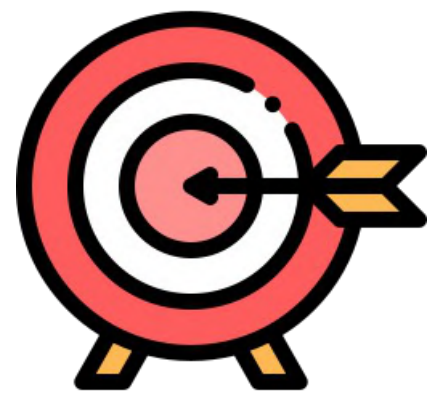


# Antebrazo flotante. A propósito de un caso

Marcos Aguilar, S; Fernández-Villacañas Mínguez, P; Del Olmo Galeano, A; Peix Losa, C; Descalzo Godoy, I  
Hospital Universitario de la Princesa, Madrid

Se han utilizado varios términos para definir las lesiones ipsilaterales en el codo y la muñeca. El más común es el "antebrazo flotante", una **fractura-luxación ipsilateral** del **codo** con **fractura-luxación perilunar** o fractura inestable de antebrazo. Aunque la fractura aislada de antebrazo en niños no es infrecuente, es poco habitual (1,6%) la fractura-luxación de codo, siendo más habitual la fractura supracondílea de húmero. **Solo** se ha descrito **un caso** en la literatura donde exista dicha **combinación** en la edad infantil.



Se describe el **manejo** y **tratamiento** de una niña con **fractura-luxación** de **Monteggia** a nivel **proximal** y **fractura** de **radio** y **cúbito distal** ipsilateral.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

**Niña** de **7 años** que acude a Urgencias por **deformidad** de **antebrazo izquierdo** tras **caída** desde 1 metro de altura sobre su propio **brazo** en **extensión**.



Fractura abierta **Gustilo I** de **cúbito izquierdo**, intenso dolor y deformidad de codo, antebrazo y muñeca izquierdas. No presenta alteración neurovascular distal.

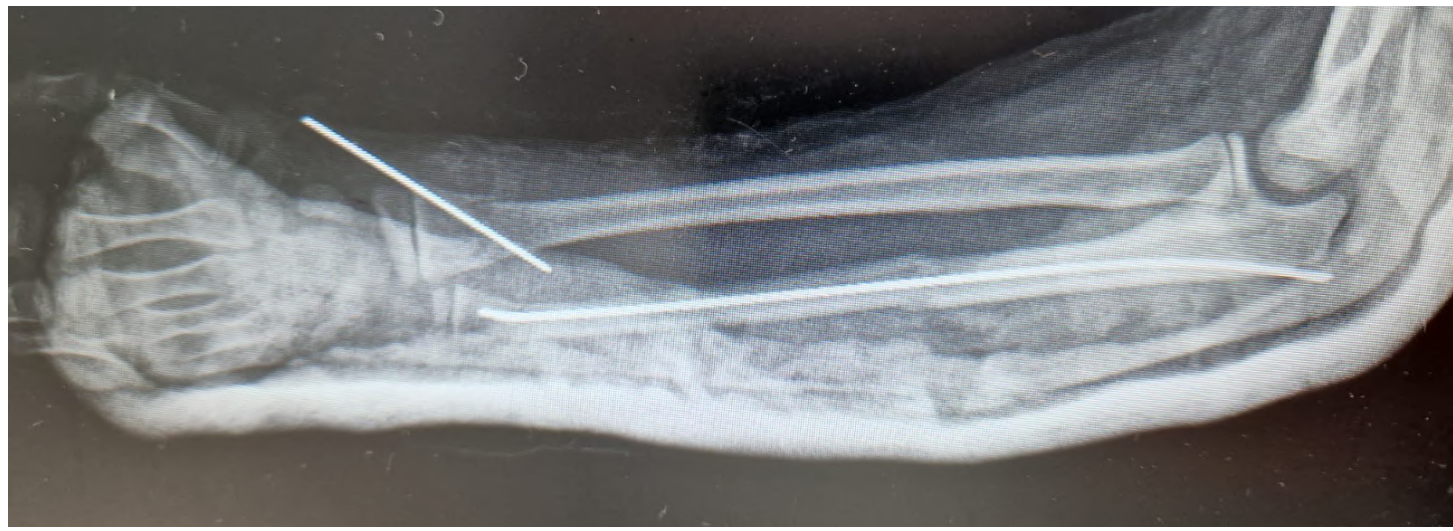


Fractura-luxación de Monteggia y fractura de radio y cúbito distal, originando **fractura bifocal** de **cúbito**.



## RESULTADOS

- ✓ Se administra antibioterapia intravenosa con cefazolina y se realiza lavado de herida con suero y Betadine abundante. En quirófano se realiza **reducción cerrada** y **osteosíntesis** con 1 **aguja** de **Kirschner** anterógrada **intramedular** en **cúbito** y una **aguja retrógrada** a nivel de **radio distal**.
- ✓ La paciente estuvo inmovilizada con **férula braquiopalmar posterior** durante **3 semanas**, iniciando posteriormente movilización progresiva de codo y muñeca y realizando la **retirada** de las **agujas** a las **6 semanas**. Evolución satisfactoria con flexo-extensión y pronosupinación completas a los 4 meses.



## CONCLUSIONES

1. El tratamiento con agujas endomedulares es un tratamiento eficaz en las fracturas de edad pediátrica, siendo una opción poco agresiva y muy eficaz para el tratamiento del antebrazo flotante.