

CONGRESO NACIONAL DE
ORTOPEDIA
PEDIÁTRICA

3 al 5 de junio - 2026



BARCELONA

Organiza:



Nº. 12



Fracturas de cuello de radio en niños: ¿se puede optar por la reducción abierta?

Paula Salgado Tarrida; Ramon Molins Calvet; Victor Manuel Apraez Portilla; Diego Gutiérrez De La Iglesia

COT- HOSPITAL UNIVERSITARI DE GIRONA DR.
JOSEP TRUETA

Objetivo

- Objetivo: evaluar los casos de fractura del cuello del radio tratados en nuestro centro, especialmente aquellos manejados con reducción abierta.



Material y métodos

Diseño: estudio observacional retrospectivo.

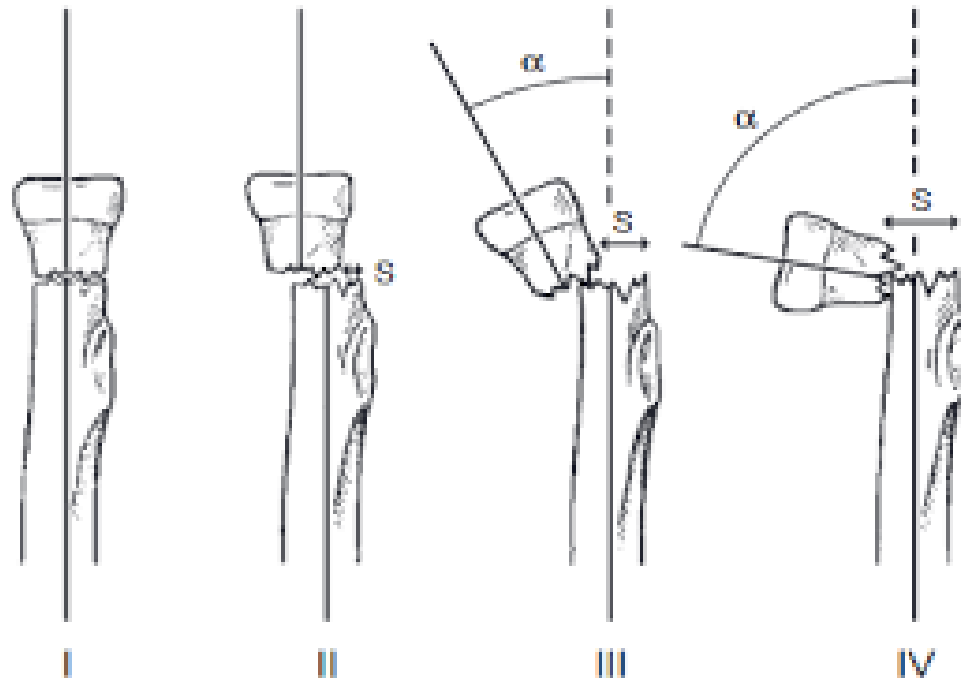
Periodo: 2010–2024.

N=8 pacientes <18 años.

Variables: edad, sexo, lateralidad, clasificación Judet, movilidad (0–145° / 0–70°), complicaciones.

Seguimiento clínico y radiológico.

Clasificación de Judet



Resultados

Classificación Judet:

- 4 grado III
- 4 grado IV

2 casos con
luxación de
codo

N= 8

62,5% ♀

62,5% 

Tratamiento

Reducción cerrada:
4 casos
1 caso de
desplazamiento
2ario

Reducción abierta:
3 casos
(Todos grado IV)
Tto: con 2 AK

Metaizeau: 1 caso

El 50% logró movilidad completa → 2 pacientes tuvieron una leve
disminución del rango de movimiento
2 perdidas de seguimiento

Discusión

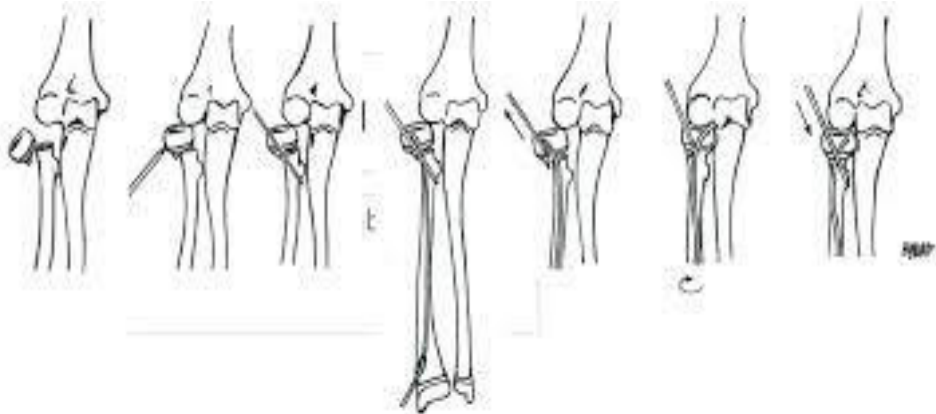
Patología poco frecuente, representa el 1-2%

Mayoría resolubles con reducción cerrada (técnica de Metaizeau)

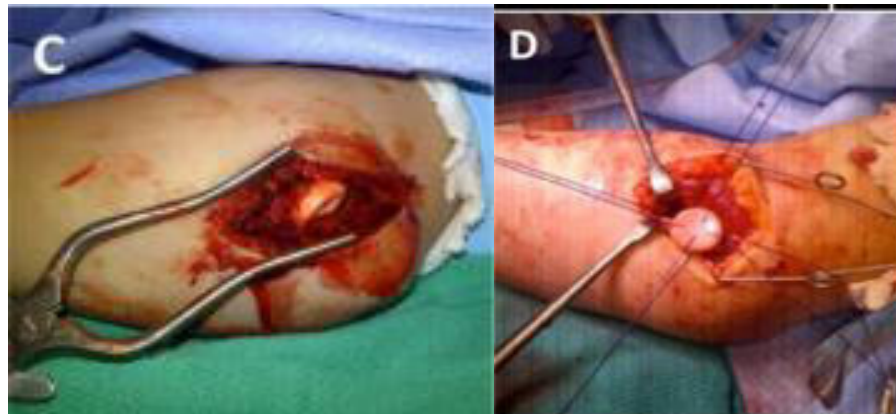
Reducción abierta → opción válida en fracturas muy desplazadas $>30^\circ$ /anguladas $>45^\circ$.

Resultados funcionales satisfactorios.

Baja tasa de complicaciones, similar a reducción cerrada.



Técnica de Metaizeau

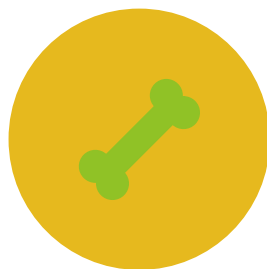


Reducción abierta

Conclusiones



Reducción cerrada:
primera elección.



Reducción abierta:
segura y eficaz en
fracturas graves.



No aumenta
complicaciones de forma
significativa.



Seguimiento
necesario para
evaluar funcionalidad
a largo plazo.

Agradecimientos



Gracias por su atención.



Psalgadot.girona.ics@gencat.cat



Hospital Universitari Josep Trueta de Girona