

18 CONGRESO NACIONAL DE
ORTOPEDIA
PEDIÁTRICA
3 al 5 de junio - 2026 BARCELONA

CONGRESO NACIONAL DE
ORTOPEDIA
PEDIÁTRICA

3 al 5 de junio - 2026



BARCELONA

Organiza:



Nº. 13



Lesiones TRASH: cómo ver lo que no se ve: A propósito de dos casos

Paula Salgado Tarrida, Ramon Molins Calvet, Diana Noriego Muñoz, Victor Manuel Apraez Portilla, Diego Gutiérrez de la Iglesia

COT- Hospital Universitari Josep Trueta de Girona

Objetivo

- Presentar dos casos pediátricos con lesiones en codo no evidentes en la evaluación inicial.
- TRASH (The Radiographic Appearance Seemed Harmless)



Caso 1

- ▶ Niño 13 años, contusión en codo.
- ▶ Rx inicial normal.
- ▶ Persistencia de limitación → nueva Rx con calcificaciones.
- ▶ Bajo anestesia: inestabilidad posterolateral.
- ▶ Tratamiento: exéresis calcificaciones + reinserción ligamentosa (Kocher).



RESULTADOS: rango 130°-0°, sin dolor ni inestabilidad a los 6 meses.

Caso 2

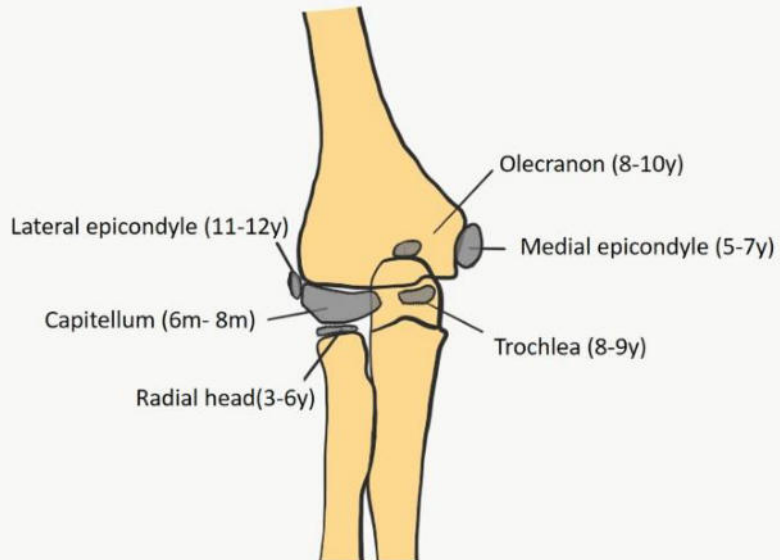
RESULTADOS: buen rango global a 1,5 años, déficit pronación 10-15°.

- ▶ Niño 5 años, dolor tras caída.
- ▶ Inicialmente sin hallazgos.
- ▶ Control posterior: fractura-luxación Monteggia.
- ▶ Tratamiento: osteotomía cúbito + AK + sutura ligamento anular.
- ▶ Recidiva tras nueva caída → técnica Bell-Tawse para reparar ligamento.



Discusión

- ▶ Dada la fisis de los niños, algunas lesiones pueden pasar desapercibidas = Lesiones TRASH
- ▶ Importancia de la sospecha clínica ante dolor persistente o limitación del rango de movimiento.
- ▶ Estudios de imagen avanzados ante alta sospecha (RMN o TC).
- ▶ El diagnóstico tardío aumenta riesgo de secuelas.



Conclusiones

► Lesiones TRASH constituyen un grupo con diversas características y tratamientos → requieren un alto índice de sospecha diagnóstica para un tratamiento temprano y evitar complicaciones a largo plazo.



Agradecimientos



GRACIAS POR SU ATENCIÓN.



PSALGADOT.GIRONA.ICS@GENCAT.CAT



COT- HOSPITAL UNIVERSITARI JOSEP
TRUETA DE GIRONA