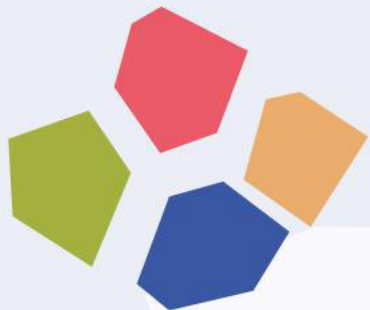
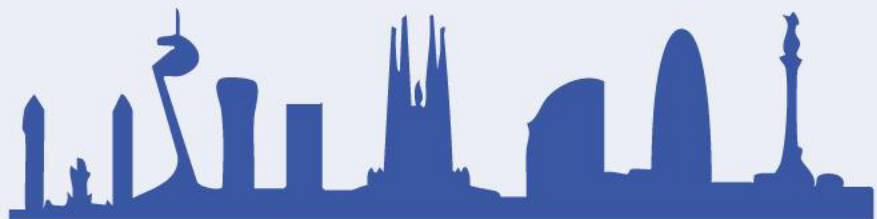


18



CONGRESO NACIONAL DE ORTOPEDIA PEDIÁTRICA

3 al 5 de junio - 2026



BARCELONA

Organiza:



**INFLUENCIA DE LOS FACTORES
RADIOLÓGICOS INICIALES EN EL
TRATAMIENTO Y RESULTADO FUNCIONAL
DE LAS FRACTURAS DE ANTEBRAZO EN EDAD
PEDIÁTRICA**

**Menéndez Crespo, M.; Angos Mora, A.; Alvarez Muñoz, M.;
Muñoz Barroso, M.; Ledesma Ruiz, J.; Vidart Anchia, M.**



INTRODUCCION Y OBJETIVOS

INTRODUCCIÓN



Las **fracturas diafisarias de antebrazo** son una de las lesiones más frecuentes en la **edad pediátrica**.

Aunque el **tratamiento conservador** es el abordaje inicial habitual, determinados **factores radiológicos** pueden condicionar la **indicación quirúrgica** y el **resultado funcional final**.

OBJETIVO

Analizar la influencia de los **parámetros radiológicos iniciales** en:

- Tipo de tratamiento: conservador vs. quirúrgico
- Resultado funcional al final del seguimiento mediante el cuestionario **QuickDASH**



MATERIAL Y MÉTODO



La Muestra

- Estudio retrospectivo (2015-2022)
- **N** = 74 pacientes
- **Edad:** Menores de 16 años



Variables Radiológicas

- Porcentaje de desplazamiento
- Angulación
- Acortamiento



Evaluación

- **Tratamiento:** Conservador vs. Quirúrgico
- **Resultado funcional:** Cuestionario QuickDASH
- **Análisis:** Univariante y regresión logística multivariante ajustada

74 pacientes
incluidos

22,4 semanas de seguimiento
medio

9,6

años edad media

62%

tratamiento conservador

38%

tratamiento quirúrgico



Complicaciones y Evolución

24,3%

Tasa global de complicaciones
(18 pacientes).

Perfil Clínico de Alto Riesgo: Alteración de consolidación

Complicación grave exclusiva de casos con la siguiente tríada:



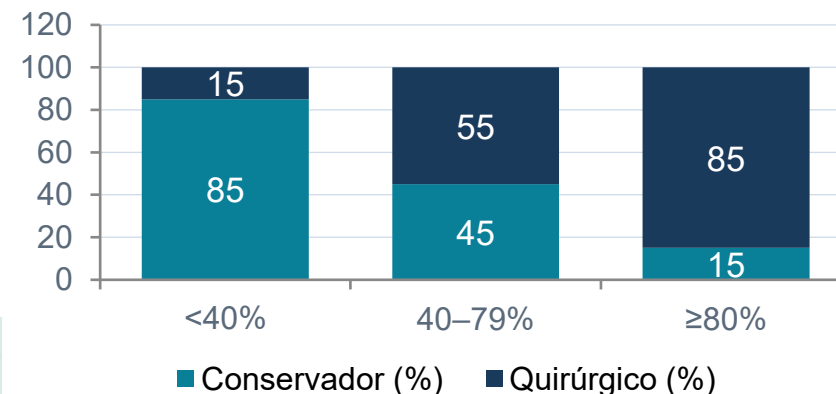
Consecuencia: **Peor pronóstico funcional** (Mediana 2,0 frente a 1,0 en el resto) y **duplica el tiempo de recuperación funcional** (16 vs 8 semanas).

La edad determina el patrón de fractura, no el pronóstico:

Niños pequeños (1–5 años):
Predominio de fracturas en
rodete o tallo verde.

Adolescentes (11–15 años):
Predominio de fracturas
completas (mayor
necesidad quirúrgica).

Tipo de tratamiento según desplazamiento
radiológico inicial (%)



Los pacientes tratados **quirúrgicamente** presentaron **mejores resultados funcionales finales**, especialmente en aquellos casos con **mayor desplazamiento inicial**.

CONCLUSIONES · IMPORTANCIA · BIBLIOGRAFÍA

El impacto de la edad está condicionado: La edad cronológica por sí sola NO modifica el pronóstico funcional final del paciente, una vez que se controla estadísticamente el tipo de fractura.

Tratamiento vs. Complicación: Las complicaciones benignas ocurren en tratamientos conservadores, mientras que el riesgo funcional severo radica en la alteración de la consolidación de fracturas complejas operadas.

El desplazamiento radiológico inicial influye de manera decisiva en la elección del tratamiento.

En fracturas con alto grado de desplazamiento, el tratamiento quirúrgico se asocia a mejores resultados funcionales.

Importancia Clínica

La identificación precoz permite una toma de decisiones más objetiva en urgencias y **consulta**, optimizando resultados y reduciendo tratamientos inadecuados.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sinikumpu JJ, Serlo W. *The shaft fractures of the radius and ulna in children: current concepts.* J Pediatr Orthop B. 2015;24(3):200-6.
2. Sharma O, et al. *Surgical and conservative management are both effective for pediatric both bone forearm fractures: a systematic review and meta-analysis.* JPOSNA. 2025;13:100267.