

Organiza:



18

CONGRESSO NACIONAL
**ORTOPEDIA
PEDIÁTRICA**

3 al 5 de junio - 2026



BARCELONA

LA COMPLEJIDAD DE LA REDUCCIÓN ABIERTA EN LAS FRACTURAS SUPRACONDÍLEAS DEL HÚMERO EN LA INFANCIA

Mesquita, J*; Lurdes, P*; Ferreira, D*; Correia, G*; Barros, C*; Maia, R*; Varanda, P*; Cunha, PD*

***Serviço de Ortopedia e Traumatologia Hospital de Braga**



UNIDADE LOCAL DE SAÚDE
BRAGA



**ORTOPEDIA
TRAUMATOLOGIA**
HOSPITAL DE BRAGA

**Serviço de Ortopedia e Traumatologia
Hospital de Braga**

Direção do Serviço: Dr. Pedro Varanda

INTRODUCCIÓN

- Las fracturas supracondíleas del húmero constituyen las **lesiones más frecuentes del codo en edad pediátrica**.
- La reducción cerrada con fijación percutánea es el tratamiento de elección, reservándose la reducción abierta para casos irreductibles, fracturas abiertas o con compromiso neurovascular.
- La fijación con agujas cruzadas constituye la configuración biomecánicamente más estable.
- La elección del **abordaje quirúrgico óptimo** continúa siendo **objeto de debate**, ya que cada vía presenta ventajas y limitaciones en términos de exposición, reducción anatómica, riesgo de lesión neurovascular y resultados funcionales.

CASO CLINICO



Niño, 6 anos.

Caída desde su propia altura con traumatismo sobre el codo derecho.

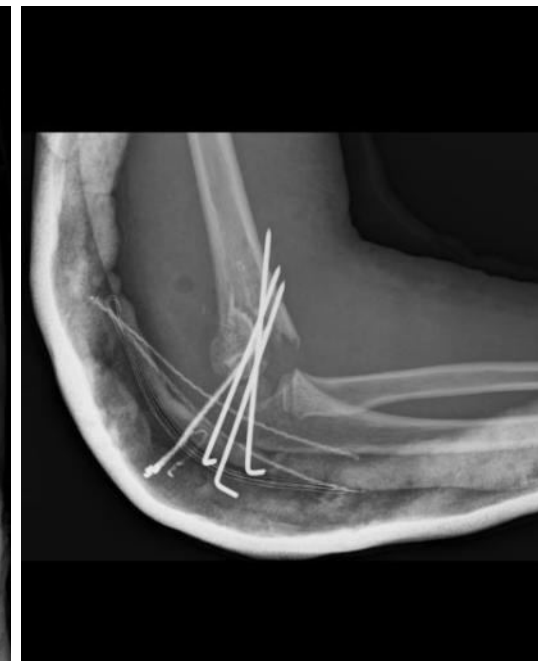
Dolor y tumefacción del codo derecho.

Sin signos de compromiso neurovascular.



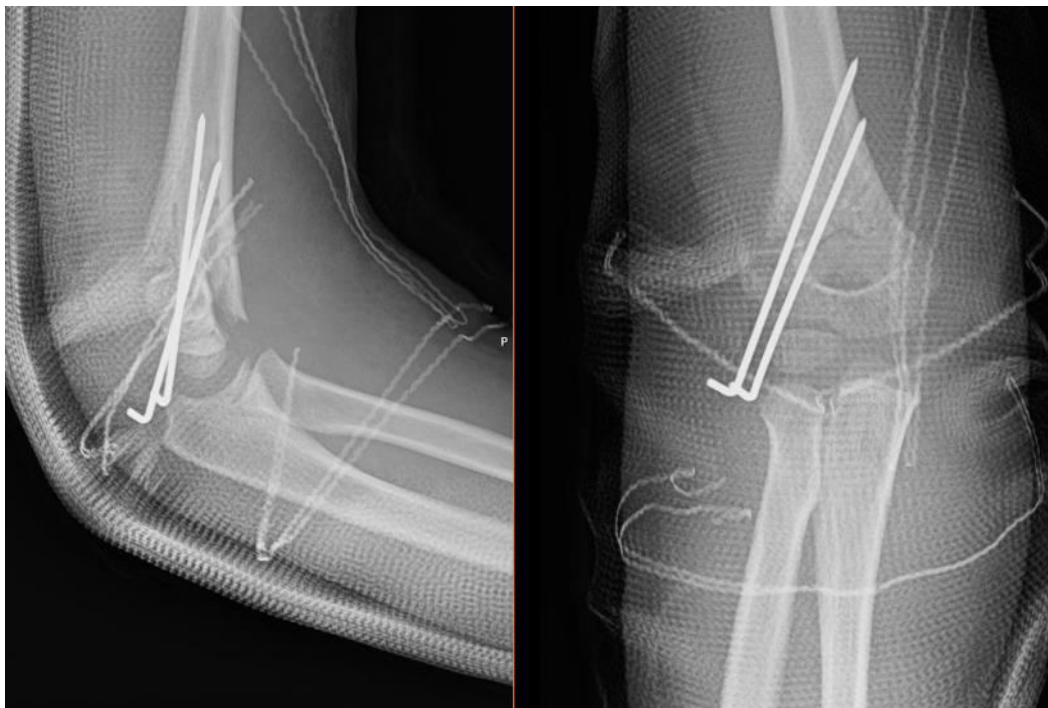
Fractura supracondílea del
húmero derecho, Gartland III

Se realizó **reducción abierta** mediante
abordaje lateral y fijación con tres agujas
de Kirschner laterales.



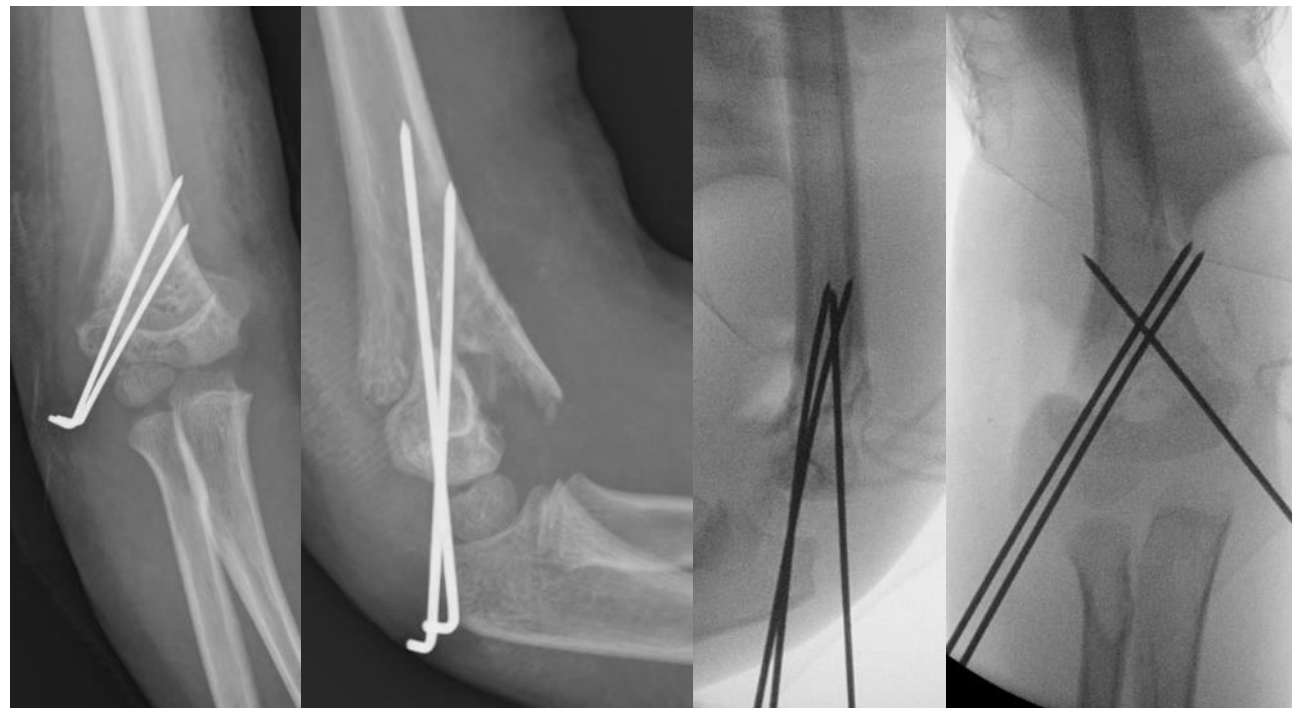
+ 48 H

Debido a una **reducción insatisfactoria**, se reintervino con **nueva manipulación y fijación percutánea** + inmovilización con yeso braquiopalmar.



+ 2 SEMANAS

Se evidenció **pérdida de la reducción**, por lo que se realizó **revisión abierta** de la osteosíntesis mediante el mismo abordaje, con **estabilización mediante dos agujas laterales y una medial**.



+ 3 MESES



+ 1 AÑO



+ 5 AÑOS



A pesar de la necesidad de múltiples intervenciones quirúrgicas, se consiguió la consolidación de la fractura sin complicaciones.

Presenta **movilidad completa del codo, sin dolor**, sin déficit funcional y sin limitación en actividades de la vida diaria.