LIII CONGRESO SCLECARTO
LA INFECCIÓN OSTEOARTICULAR
ORGANIZA
23 Y 24 DE MAYO 2025 SALAMANCA

PSEUDOARTROSIS DE CUELLO RADIAL TRAS EPIFISIOLISIS EN PACIENTE PEDIATRICO, UNA COMPLICACIÓN POCO FRECUENTE: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Armesto Guzón, Pablo; Rubio Lorenzo, Mónica; Arbona Jiménez, Carmelo; García Alfaro, Dolores; Azpeitia Coscarón, Julen.
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

INTRODUCCIÓN

Las epifisiolisis de cuello y cabeza radial son infrecuentes en el **paciente pediátrico** (5-15% dentro de las lesiones traumáticas de codo); en la mayoría de los casos el **desplazamiento** es **mínimo-moderado** y el **manejo es ortopédico** o mediante técnicas de reducción cerrada, quedando las **técnicas abiertas**, según la mayoría de los autores, reservadas para **fracasos de reducción cerrada**, aunque algunos abogan por su uso cuando existen **grandes desplazamientos de entrada** (60-90º).
Las **técnicas abiertas** se asocian a **peores resultados funcionales y mayores complicaciones**, como rigidez, alteraciones fisarias, osificaciones heterotópicas y necrosis avascular; **la pseudoartrosis, sin embargo, es rara**, siendo descrita en la literatura, en la mayoría de ocasiones, como reportes de casos.
En este trabajo presentamos un caso de epifisiolisis de cabeza radial complicada con pseudoartrosis posterior y rescatada mediante aporte de injerto y síntesis con placa de pequeños fragmentos, con buena evolución.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón, 9 años.

- Epifisiolisis postraumática de cabeza radial de codo izquierdo tratada mediante **reducción abierta y fijación con Kw tras intento fallido de reducción cerrada.**
- **Se genera una pseudoartrosis asintomática** posterior, por lo que se decide actitud expectante.
- Posteriormente, a los 3 años de seguimiento, se objetiva **desplazamiento de cabeza radial** hacia posterior con **clínica neurológica** debido a compresión de nervio interóseo posterior.
- Se decide **cirugía de rescate** mediante nueva **reducción abierta, injerto de cresta ilíaca y síntesis mediante placa de pequeños fragmentos.**

Figura 1. Epifisiolisis de cabeza radial tratada mediante reducción abierta y síntesis mediante Kw retrógrada, semejante a técnica de Metaizeáu.

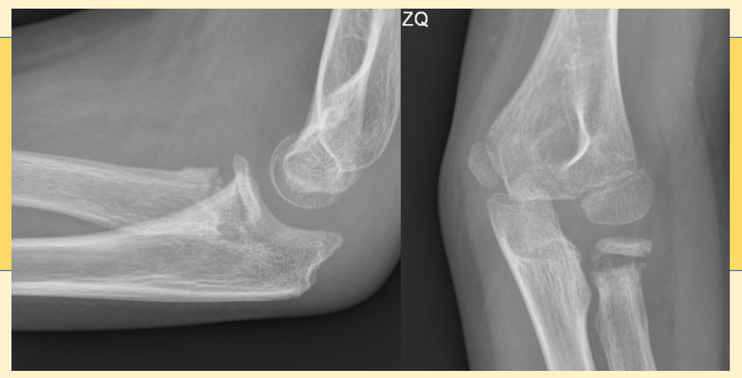

Figura 2. Pseudoartrosis de cabeza radial asintomática en Rx al año de seguimiento, actitud expectante.

Figura 3. TC a los 3 años de seguimiento: despalzamiento hacia posterior de radio proximal con clínica de N IOP. Se decide IQ.

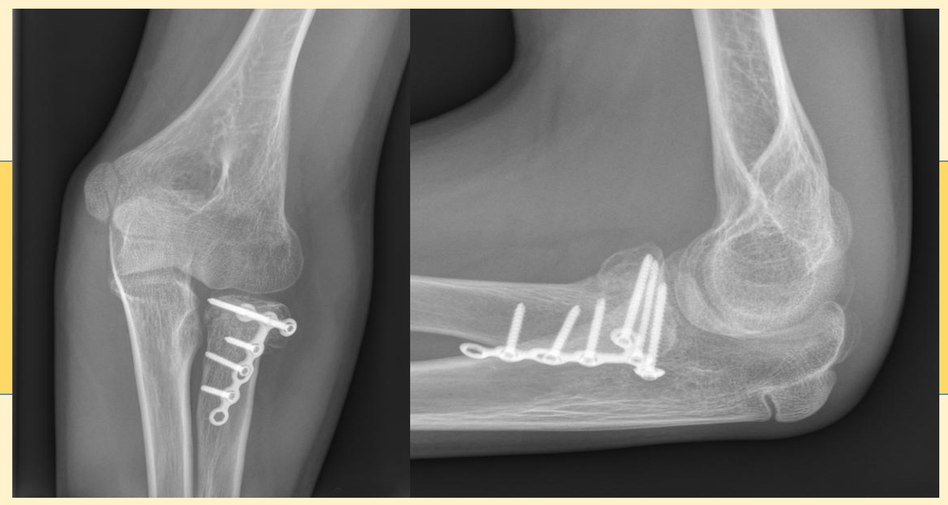

Figura 5. Tras 2 meses post IQ, consolidación de foco con desaparición de clínica neurológica y dolorosa.

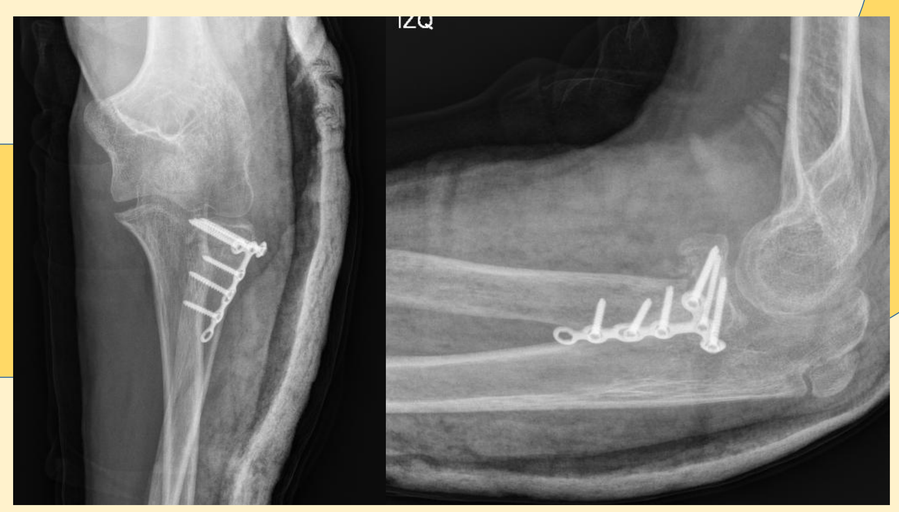

Figura 4. Cirugía de rescate: Reduccion abierta, cruentación de foco, aporte de autoinjerto de cresta ilíaca y síntesis mediante placa Gorilla Baby.

RESULTADOS

✓ **Consolidación radiológica completa** a los 2 meses de seguimiento con **desaparición de clínica neurológica y ausencia de dolor**.

CONCLUSIÓN

- Las **fracturas de cuello y cabeza radial** son **infrecuentes en pediatría.**
- Dentro de las mismas, las que precisan de **técnicas abiertas** presentan **peores resultados funcionales y mayor tasa de complicaciones.**
- La **pseudoartrosis** es una **complicación poco descrita**, cuyo **manejo** puede ser **complejo**, variando desde la observación, extirpación de cabeza radial o nueva osteosíntesis, según la edad, la clínica y la limitación funcional del paciente.