

Tratamiento de fracturas diafisarias de antebrazo en niños con técnica de enclavado endomedular elástico*

Treatment of diaphyseal forearm fractures in children with elastic endomedullary nailing technique *

**Resumen de Trabajo Presentado en las XIII Jornadas de Investigación de la Clínica Universitaria Reina Fabiola- Diciembre de 2016*

Sini DA¹, Nogera GC¹, Congin MA¹

la Clínica Universitaria Reina Fabiola, entre

RESUMEN

Introducción:

Las fracturas diafisarias de antebrazo son lesiones frecuentes en los niños. Las alternativas de tratamientos quirúrgicos para dichas fracturas son la reducción abierta y fijación interna, y el enclavado endomedular elástico.

Objetivo:

Analizar la evolución de los pacientes con diagnóstico de fracturas de antebrazo tratados quirúrgicamente con la técnica del enclavado endomedular elástico.

Material y método:

Estudio observacional, retrospectivo y descriptivo. Análisis de historias clínicas de niños de ambos sexos, de 4 a 16 años con diagnóstico de fracturas de antebrazo tratados quirúrgicamente con la técnica del enclavado endomedular elástico en el Departamento de Ortopedia Infantil del Servicio de Ortopedia y Traumatología de

abril de 2013 a diciembre de 2015. Las fracturas se clasificaron de acuerdo a Clasificación AO de Müller de las fracturas de los huesos largos. La evolución se evaluó de acuerdo al Mayo Elbow Performance Score. Se realizó un Análisis descriptivo de los datos. Análisis descriptivo de los datos.

Resultados:

Se incluyeron 19 pacientes con media + DE de edad de 10,68±3,5 años al momento de la fractura. Diecisiete (89,47%) niños fueron de sexo masculino. El lado derecho estuvo afectado en 10 (53%) niños con respecto a la clasificación AO: 1 (5,26%) niño tuvo fractura 22A1, 2 (10,53%) niños tuvieron fractura 22A2, 14 (73,68%) niños tuvieron fractura 22A3 y Dos (10,53%) niños tuvieron fractura 22B3.2(10,53%) pacientes tuvieron fracturas abiertas. En

ningún caso se observaron complicaciones.

Se observó un resultado bueno según Mayo Elbow Performance Score en 3 (15,79%) niños y resultado excelente en 16 (84,21%) niños. (Figura 1)

Conclusiones:

La mayoría de los pacientes presentaron fracturas tipo 22A3. No se observaron complicaciones. Según el Mayo Elbow Performance Score todos los pacientes presentaron resultados buenos y excelentes.

ABSTRAC

Introduction:

Diaphyseal forearm fractures are frequent injuries in children. The alternatives of surgical treatments for these fractures are the open reduction and internal fixation, and the elastic endomedullary nailing.

Objective:

Analyze the evolution of patients with a diagnosis of forearm fractures treated surgically with the elastic endomedullary nailing technique.

Material and method:

Observational, retrospective and descriptive study. Analysis of clinical histories of children of both sex, from 4 to 16 years old with diagnosis of forearm fractures surgically treated with the elastic endomedullary nailing technique in the Pediatric Orthopaedics and Traumatology Department of Clínica Universitaria Reina Fabiola, between April 2013 to December 2015. Fractures were classified according to Müller's AO classification of long bone fractures. Evolution was assessed according to the

Mayo Elbow Performance Score. A descriptive analysis of the data was performed.

Resultados:

We included 19 patients with mean \pm SD aged 10.68 ± 3.5 years at the time of fracture. Seventeen (89.47%) were male. The right side was affected in 10 (53%) children. Regarding the AO classification: 1 (5.26%) child had a 22A1 fracture, 2 (10.53%) children had a 22A2 fracture, 14 (73.68%) Children had fracture 22A3 and two (10.53%) children had fractures 22B3. Only 2 (10.53%) patients had open fractures. In no case were complications observed. A good result was observed according to the Mayo Elbow Performance Score in 3 (15.79%) children and excellent result in 16 (84.21%) children. (Figure 1)

Conclusions:

The majority of patients had type 22A3 fractures. No complications were observed. According to the Mayo Elbow Performance Score all patients presented good and excellent results.



Figure 1: Radiological image of the forearm fracture at the time of diagnosis (A), in the immediate postoperative period, after placement of endomedullary elastic nails (B) and at 7 months follow up (C).

Palabras claves: FRACTURAS
DIAFISIARIAS, REDUCCION ABIERTA,
FIJACION INTERNA

Keywords: DIAPHYSEAL FOREARM
FRACTURES, OPEN REDUCTION,
INTERNAL FIXATION

¹Universidad Católica de Córdoba, Argentina. Clínica Universitaria Reina Fabiola, Departamento de Ortopedia Infantil. Servicio de Traumatología y Ortopedia. Correspondencia: Daniel Sini, Servicio de Traumatología y Ortopedia - Clínica Universitaria Reina Fabiola. Oncativo 1248 -X5004FHP- Córdoba, Argentina. e-mail: licsinidaniel@gmail.com

