

# INCARCERACIÓN INTRAARTICULAR DE LA EPITRÓCLEA TRAS LUXACIÓN DE CODO EN LA POBLACIÓN PEDIÁTRICA. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Maitane Fernández Pérez, Jon Martí Ayerdi, David Cornejo Jiménez, Diego Latasa Abancens, Carlos Sanz García, Ana Pérez Borque.  
Complejo Hospitalario de Navarra.

## INTRODUCCIÓN

Las luxaciones de codo en la población infantil suponen del 3 al 6% de las lesiones de codo y ocurren sobretodo en niños de 10 a 15 años. En aproximadamente el 15% de los casos se asocia a avulsión de epitróclea que se queda encarcelada en la región intraarticular y bloquea la reducción. Es en estos casos cuando cambia el tratamiento y se debe realizar una reducción abierta.

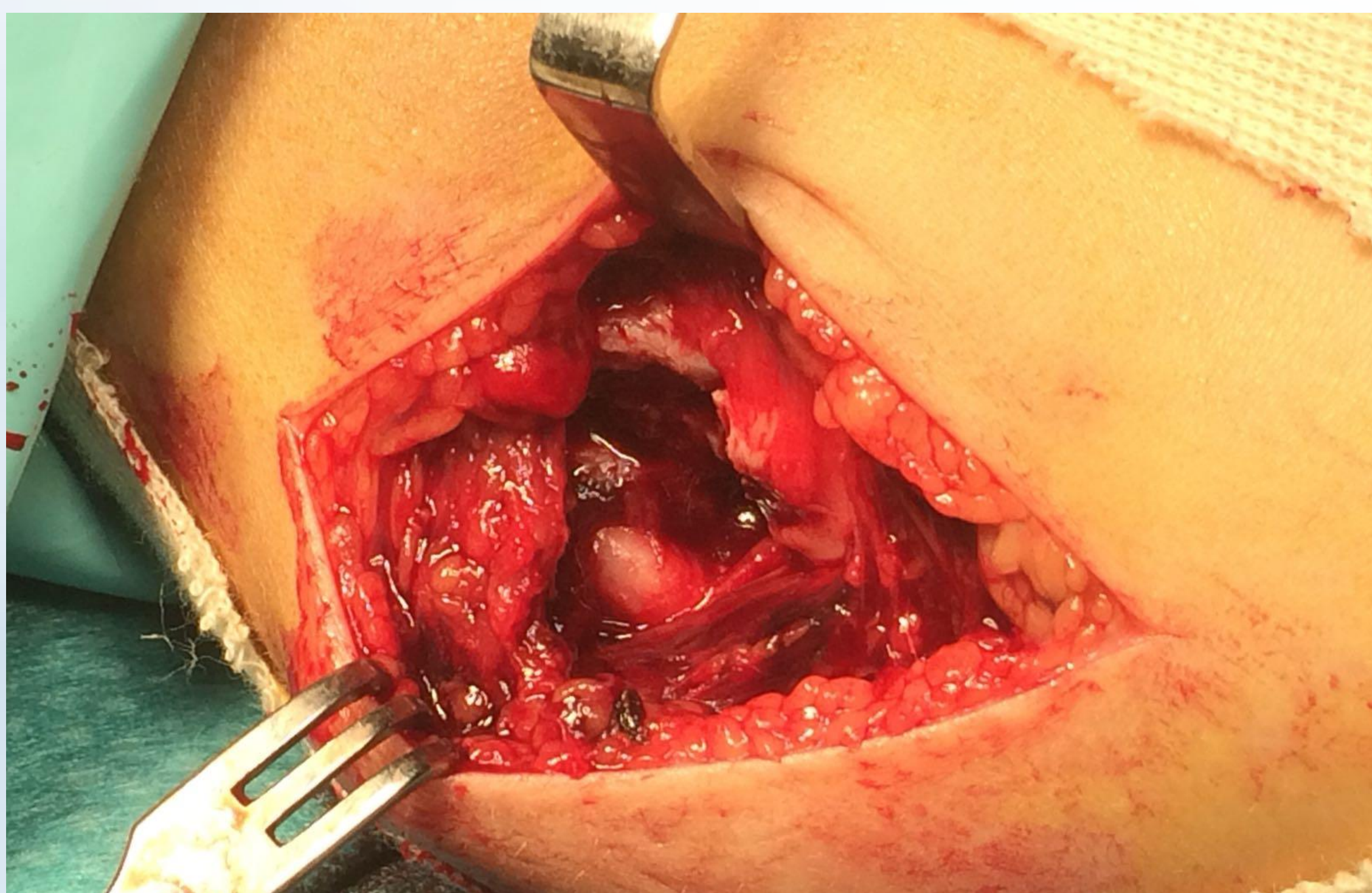
## OBJETIVOS

Describir el caso de un niño de 7 años con una luxación de codo que tuvo que someterse a reducción abierta, debido a que tras manipulación cerrada la epitróclea se quedó encarcelada en la región intraarticular.

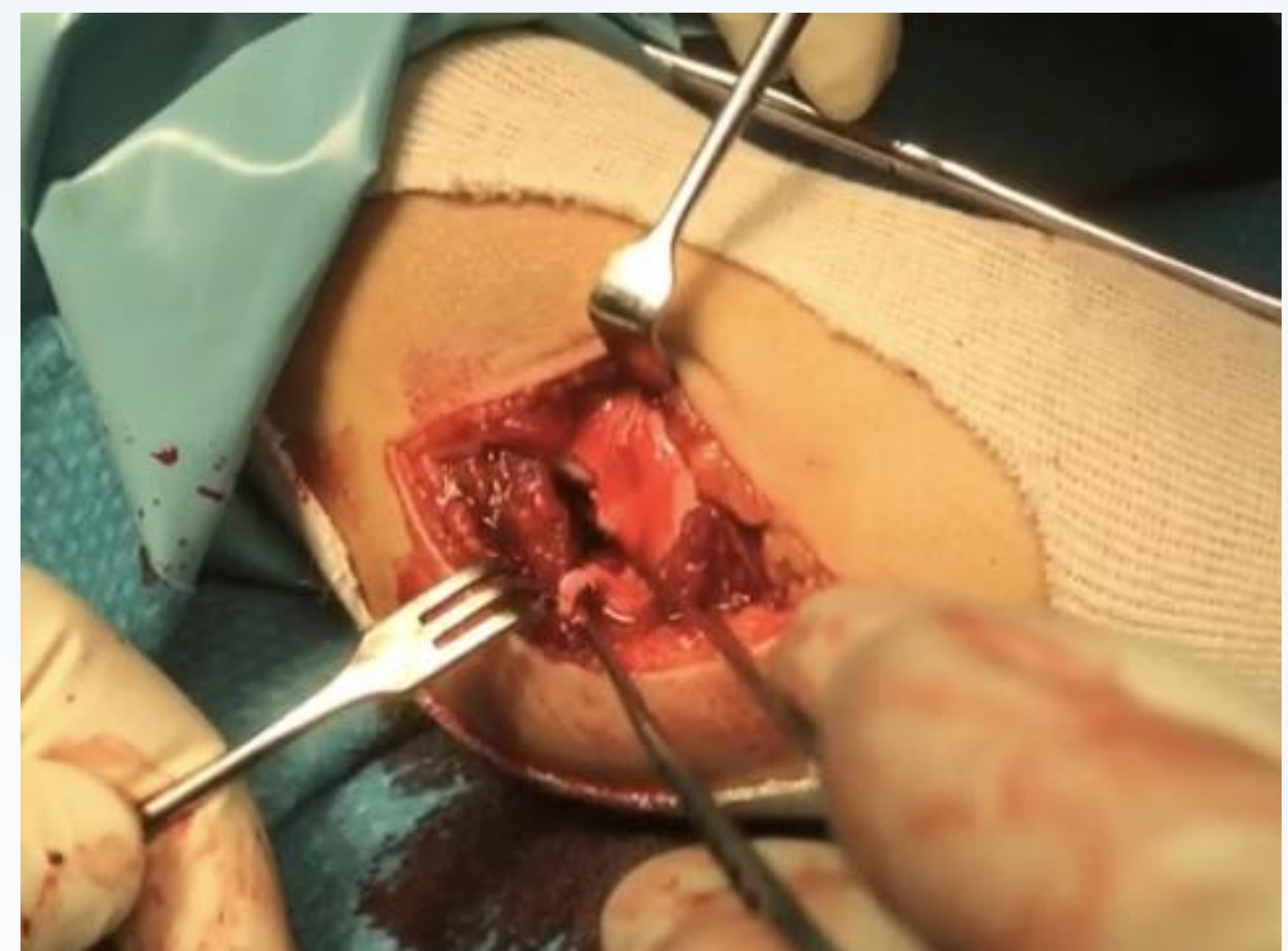


## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente de 7 años que acude a Urgencias por dolor, deformidad e impotencia de codo tras caída sobre la mano con el brazo en extensión. Las pruebas de imagen revelan una luxación postero-lateral de codo y se procede a realizar una reducción cerrada de la misma, que no se consigue por encarcelación intraarticular de la epitróclea.



Por lo que se procede a reducción abierta en quirófano, bajo anestesia general y mediante abordaje medial. Tras extraer la epitróclea de la zona intraarticular, se reduce el codo de forma espontánea y se fija la epitróclea con 2 agujas de Kirschner.



## RESULTADOS

Tras un periodo postoperatorio sin complicaciones, se retira la inmovilización y las agujas de Kirschner a las 5 semanas. Preciso tratamiento rehabilitador para recuperar los últimos grados de flexión del codo. Además, presentó como complicación un hipercrecimiento de la epitroclea.



## CONCLUSIONES

La encarcelación intraarticular de la epitroclea tras una luxación de codo, es una entidad aunque rara, típica en la población pediátrica y es una de las indicaciones de reducción abierta y fijación interna (con agujas de Kirschner o tornillos canulados). Además, puede pasar desapercibida debida a su poca frecuencia y la dificultad de interpretar las pruebas de imagen. Aunque los resultados suelen ser buenos la rigidez articular, como ocurrió en este caso, es frecuente.

## BIBLIOGRAFÍA

- Demiroz, S. and S. Erdem (2018). "Spontaneous Reduction of Elbow Dislocation with Entrapment of Medial Epicondyle in Children: A Case Report." *J Orthop Case Rep* **8**(1): 8-10.
- Gottschalk, H. P., et al. (2012). "Medial epicondyle fractures in the pediatric population." *J Am Acad Orthop Surg* **20**(4): 223-232.
- Haxhija, E. Q., et al. (2006). "[Treatment of medial epicondylar apophyseal avulsion injury in children]." *Oper Orthop Traumatol* **18**(2): 120-134.
- Rasool, M. N. (2004). "Dislocations of the elbow in children." *J Bone Joint Surg Br* **86**(7): 1050-1058.