

# ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO SOBRE FRACTURAS SUPRACONDÍLEAS DE HÚMERO DISTAL EN PACIENTES PEDIÁTRICOS.

Aparicio Martínez, J.L ; Guillén Botaya, Enrique; Minguez Rey, M.Fe; Pino Almero, Laura; Silvestre Muñoz, Antonio.  
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Clínico Universitario-Malvarrosa (Valencia).



## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Las fracturas supracondíleas de húmero representan uno de los tipos de fracturas más frecuentes en la edad pediátrica con un pico de incidencia máximo entre los **6-7 años**.

De forma habitual se ha asociado un aumento en la frecuencia de fracturas al periodo estival y las actividades lúdicas en el parque. Sin embargo, son pocos los estudios que han demostrado científicamente estos sucesos. Por ello los **objetivos** de este artículo están basados en:

- Estudiar las características de estos pacientes, los mecanismos de lesión, los grados de fracturas según la clasificación de Gartland, la actitud terapéutica y la incidencia de cualquier complicación y fractura asociada, durante un período de 4,5 años en un hospital de tercer nivel.
- Determinar la época del año y el momento del día, en los cuales la incidencia de fracturas suprancondíleas de codo en niños aumentan.

## MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un **estudio observacional, descriptivo y retrospectivo**. Se incluyó a todos los pacientes menores de 15 años que fueron atendidos de fracturas suprancondíleas de húmero en un hospital terciario durante un período de 4,5 años (desde el 1 de julio de 2014 hasta el 30 de junio de 2018).

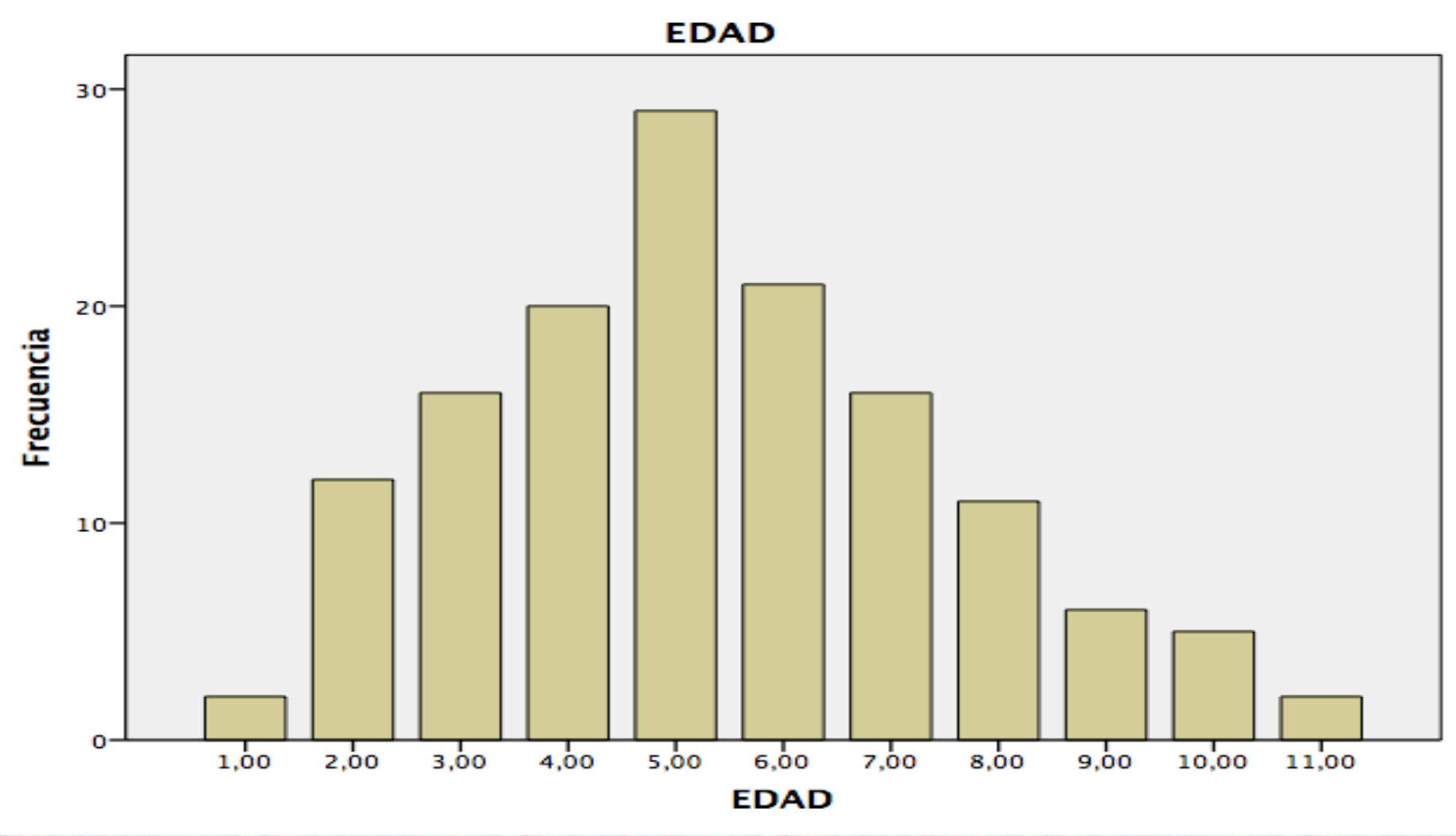
Los datos se recopilaron de las historias clínicas electrónicas y el sistema de comunicación y archivo de imágenes de radiología (PACS) con respecto a la edad, el sexo, el lado, la fecha y hora de la lesión, el tipo de la clasificación de Gartland, el mecanismo, la actitud terapéutica, las complicaciones y las fracturas asociadas.

## RESULTADOS

Se registró una muestra de **140 pacientes**.

- 40%, Gartland I
- 20,7% Gartland II
- 39,3% Gartland III

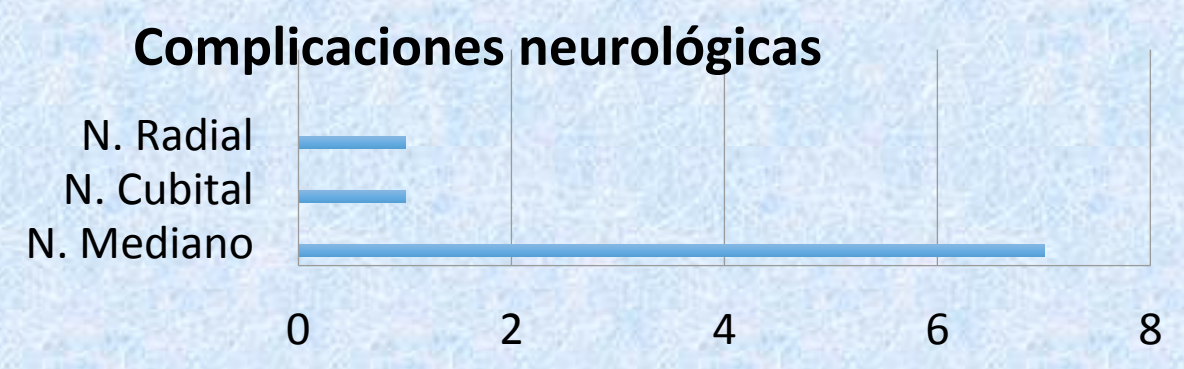
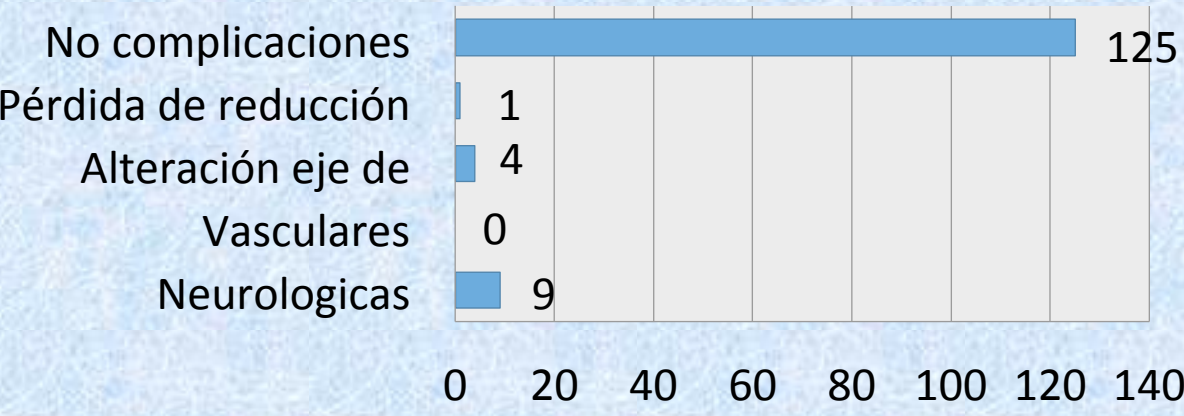
Únicamente se registró un caso en **flexión**.



Se observó una diferencia estadísticamente significativa entre:

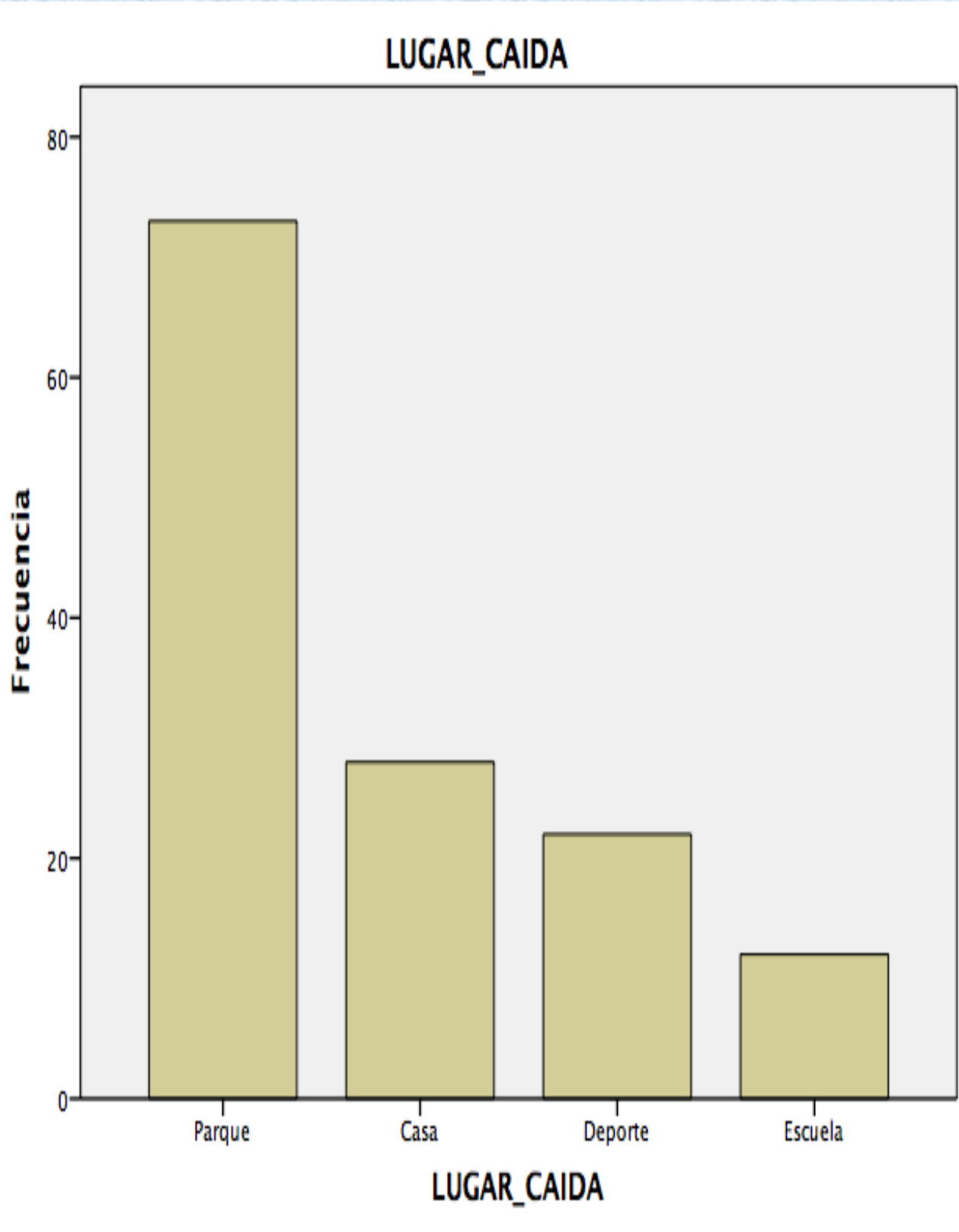
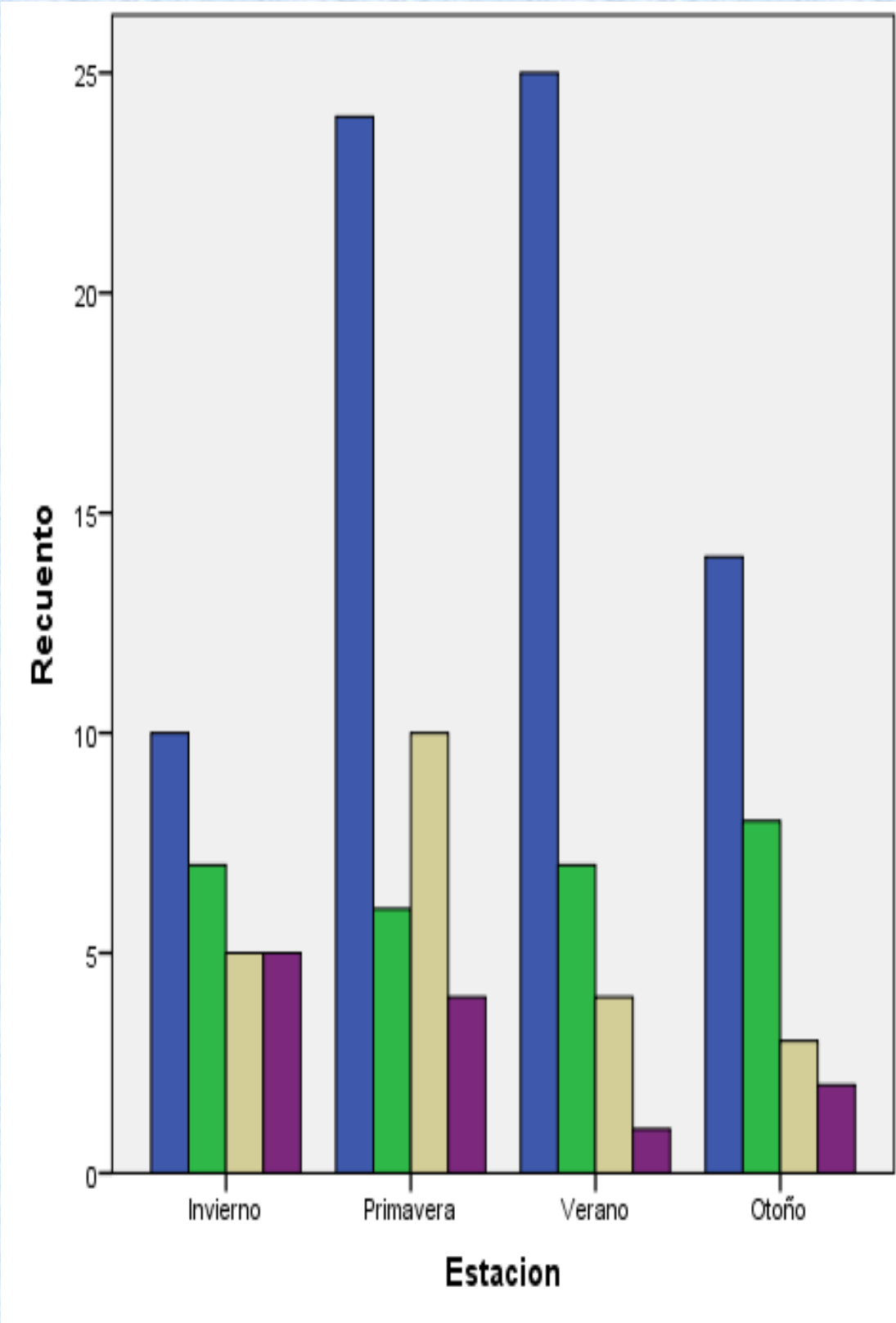
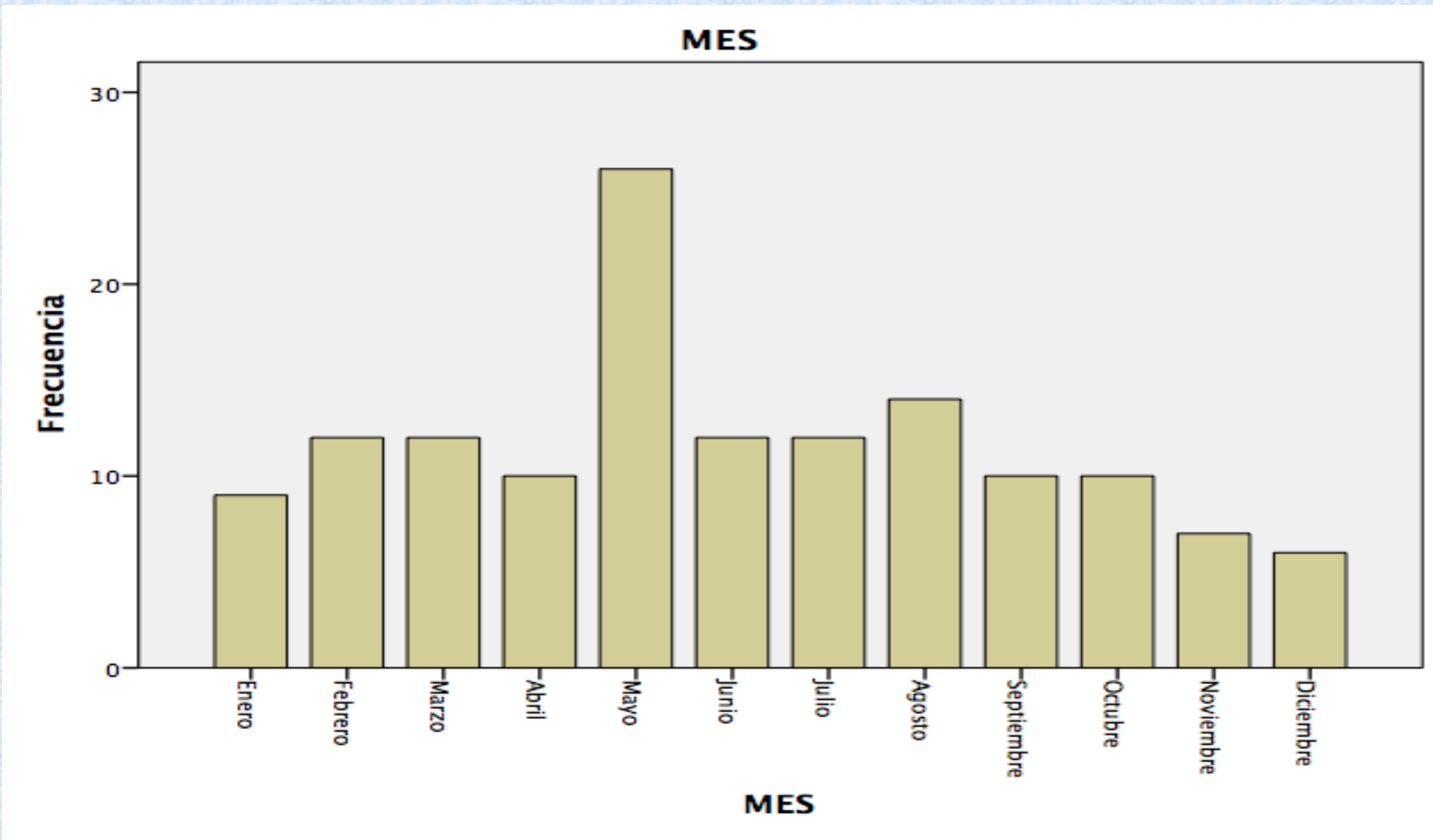
- El tipo de la clasificación de Gartland y el tratamiento que se llevó a cabo.
- La gravedad de la fractura y las complicaciones que pueden presentarse en la evolución del paciente.

TRATAMIENTO				
	Conservador	Reducción cerrada +/- fijación AK	Reducción abierta +/- fijación AK	
GARTLAND	1	56	0	56
	2	8	21	29
	3	0	54	55
TOTAL	64	75	1	140



Se observó un **mayor índice de fracturas**:

- En verano: sobre todo mayo.
- En horario de tardes: desde las 3pm hasta las 10 pm.
- En centro de ocios como los parques.



## CONCLUSIÓN

- Refleja resultados **estadísticamente significativos** en cuanto:
  - La complejidad de la lesión y la asociación con un mayor índice de complicaciones y una actitud terapéutica más agresiva.
- Las actividades realizadas en centro de ocio como los **parques** se asocian con un **mayor índice de fracturas**:
  - Es necesario tomar medidas desde el punto de vista de **prevención primaria** para poder evitarlas o al menos reducir las.
- La incidencia de fracturas supracondíleas de codo pediátricas es significativamente mayor durante:
  - El periodo estival y los meses finales de primavera**, que coincide con el periodo de vacaciones de verano en los colegios.

