

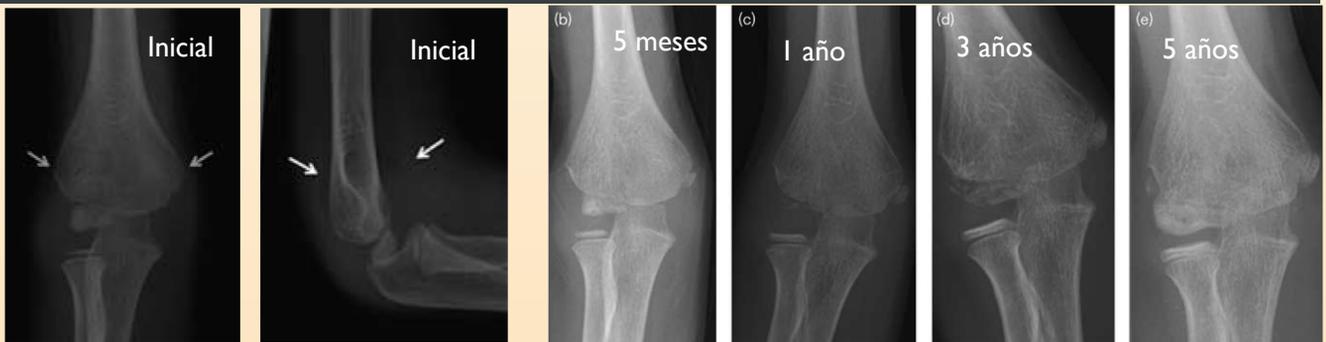
**“DESAPARICIÓN” DEL CAPITELLUM
DESPUÉS DE UNA FRACTURA
SUPRACONDÍLEA SIN DESPLAZAR DE
HÚMERO EN UN NIÑO: CASO CLÍNICO DE
OSTEOCONDROSIS TRANSITORIA**



Martín Somoza, Francisco José. Ruiz Picazo, David.
Alfaro Micó, Joaquín. Ramírez Villaescusa, José

Introducción: Las fracturas supracondíleas de húmero son el tipo más común de fracturas de codo en niños. La clasificación de Gartland es la más utilizada y nos va a permitir definir el tratamiento de la lesión, que va a depender del grado de desplazamiento y de la inestabilidad de la fractura. La falta de unión del cóndilo lateral, el cúbito varo, el cúbito valgo y otras alteraciones del crecimiento son complicaciones poco frecuentes pero importantes. Sin embargo, la osteocondrosis transitoria del capitellum (OTCH) ha sido publicada en sólo dos casos en la literatura.

Objetivo: Recordar una patología de inusual aparición en el codo pediátrico, generalmente de buena evolución y escasa repercusión funcional.



Material y Método: Presentamos un caso de un niño de 5 años que tras caída de la bicicleta sufre un traumatismo en codo izquierdo. A la exploración, tumefacción importante de partes blandas, dolor intenso e impotencia funcional. Tras el estudio radiográfico, se diagnosticó de fractura supracondílea Gartland tipo I y se decidió tratamiento conservador mediante inmovilización con yeso y seguimiento en consulta. En los controles semanales posteriores, se apreció una progresiva “desaparición” del capitellum humeral sin repercusión en la funcionalidad de la articulación. Se realizaron radiografías seriadas de los codos lesionado y contralateral, lo que permitió monitorizar la evolución de la lesión. Tras el pertinente estudio, se diagnosticó al paciente de osteocondrosis transitoria de capitellum humeral.



Resultados: En el seguimiento, no hubo evidencia de complicación o deformidad progresiva por lo que no se instauró ningún tratamiento específico. Tras la retirada de la inmovilización a las 4 semanas, el paciente empezó a realizar ejercicios de flexo-extensión y prono-supinación obteniendo un rango de movimiento completo a las 8 semanas. A los 5 años, el centro de osificación del capitellum se restauró por completo. No hubo evidencia de trastornos del crecimiento en este caso.

Conclusión: La osteocondrosis transitoria de capitellum humeral es una complicación rara que apenas se ha descrito en la literatura. Hasta donde nosotros sabemos, se trata del primer caso de OTCH tras fractura supracondílea sin desplazar que no necesitó tratamiento específico. La evolución de esta entidad es buena y se gestiona mediante un tratamiento conservador.

Bibliografía:

1. Houshian S, Mehdi B, Larsen MS. The epidemiology of elbow fracture in children: analysis of 355 fractures, with special reference to supracondylar humerus fractures. *J Orthop Sci* 2001; 6:312–315.
- 2 Kim MB, Chae WY, Lee DY. Transient osteochondrosis of the capitellum in a child after humeral supracondylar fracture: a case report. *J Pediatr Orthop* 2011; 31:e70–e72.
- 3 Trehan R, Patel N, Daly K. Avascular necrosis of the capitellum: an unusual complication following a supracondylar fracture of the elbow [abstract]. *J Bone Joint Surg* 2005; 87-B (Suppl III):396–397.

