

BLOQUEO DEL BALANCE ARTICULAR DEL CODO DE LARGA EVOLUCIÓN: RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA DE EPIFISIOLISIS TIPO JEFFERY DE CABEZA RADIAL

Rabadán Márquez G, Hierro Cañas FJ, Fenero Delgado BT, Domínguez-Rodiño Ruano J, García Guirao AJ.
HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCIO

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

Son frecuentes las lesiones traumáticas del codo en niños. Sin embargo la epifisiolisis pura de la cabeza del radio con desplazamiento de 90° es una lesión bastante rara que puede pasar desapercibida.

Presentar un caso de epifisiolisis de cabeza de radio y dar a conocer la importancia de un diagnóstico y tratamiento precoz.

CASO CLÍNICO

Paciente de 10 años que hace 7 meses presentó un traumatismo en codo izquierdo siendo diagnosticada de contusión. Consulta nuevamente por persistir sensación objetivable de bloqueo y tumefacción de codo.

En la radiografía convencional, se aprecia una epifisiolisis pura de la cabeza del radio con desplazamiento en 90° (epifisiolisis de Jeffery)

Para estudiar la viabilidad de la epífisis de la cabeza del radio se solicitó estudio de resonancia magnética. Las imágenes mostraban un importante desplazamiento, la ausencia de consolidación del fragmento epifisario y la viabilidad del mismo, por lo que se optó por un tratamiento quirúrgico mediante reducción abierta y fijación con placa.

RESULTADOS

A los nueve meses del postoperatorio se realizó estudio de tomografía computerizada para valorar consolidación y necrosis. Las imágenes mostraron consolidación con protusión del material de osteosíntesis que se retiró

17 meses tras la intervención la paciente fue dada de alta con balance articular completo salvo en la supinación con un tope elástico en los últimos grados.

CONCLUSIONES

Es una lesión infrecuente. Se debe sospechar ante un traumatismo indirecto en el codo, seguido de dolor, tumefacción e impotencia funcional. En el caso de la epifisiolisis descritas por JEFFERY, el traumatismo provoca una luxación del codo, seguida de una reducción espontánea que origina la reposición del radio con desprendimiento de su epífisis proximal. Dada la gran báscula que experimenta el núcleo epifisario radial, el riesgo de necrosis aséptica postraumática del mismo es prácticamente del 100% y aumenta a medida que se retrasa la reducción anatómica de la misma. El método de tratamiento preferido es el quirúrgico. Es frecuentemente una disminución de la movilidad pronosupinadora del codo, compatible con la actividad normal.

BIBLIOGRAFÍA

1. Martínez Castroverde J et al. Radial head epiphysiolysis related with spontaneous reduction after elbow dislocation. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 1999; 34(198):85-89
2. Entrenas R et al. Epifisiolisis proximal de radio: Revisión bibliográfica a propósito de un caso tipo Jeffery. Rev Esp de Cir Ost. 1984;19: 315-381
3. Young S, Lett M. Avascular necrosis of the radial head in children. J Pediatr Orthop. 2000; 2: 15-18

