

Caso clínico sobre fracturas en los niños

Rafael Alfaro Arredondo,* Luis Inclán Rivadeneyra**

RESUMEN CLÍNICO

Paciente del sexo femenino de 6 años de edad, sin antecedentes de importancia para su PA el cual inició cuatro horas antes de su ingreso al caer de un *pasamanos* y recibir trauma directo sobre el codo derecho, el cual le ocasionó dolor intenso e incapacidad funcional. La paciente recibió atención de primer contacto en la enfermería de la escuela, pero al persistir el dolor y el aumento de volumen en la articulación fue trasladada al Servicio de Urgencias de la Torre Médica de Irapuato. Allí se encontró paciente femenina consciente, orientada, íntegra, con facies de angustia, llanto moderado y el miembro torácico inmóvil, con aumento de volumen en el codo y equimosis (*Figura 1*). Se exploraron pulsos y sensibilidad y se encontraron normales. Se procedió a tomar radiografías simples en proyecciones AP y lateral (*Figuras 2 A, B*).



CUESTIONAMIENTOS

1. Con los datos clínicos y los estudios radiográficos que se muestran, ¿cuál sería su diagnóstico?
2. ¿Requeriría de algún otro estudio para afinar su diagnóstico?

Figura 1. Aumento de volumen en la parte posterior del codo y equimosis.

www.medigraphic.com

* Cirujano Ortopédico. Irapuato, Gto. ** Cirujano Ortopédico. Salamanca, Gto.

Dirección para correspondencia:
Dr. Rafael Alfaro Arredondo.
Av. Reforma Núm. 56-401 Irapuato, Gto. 36670

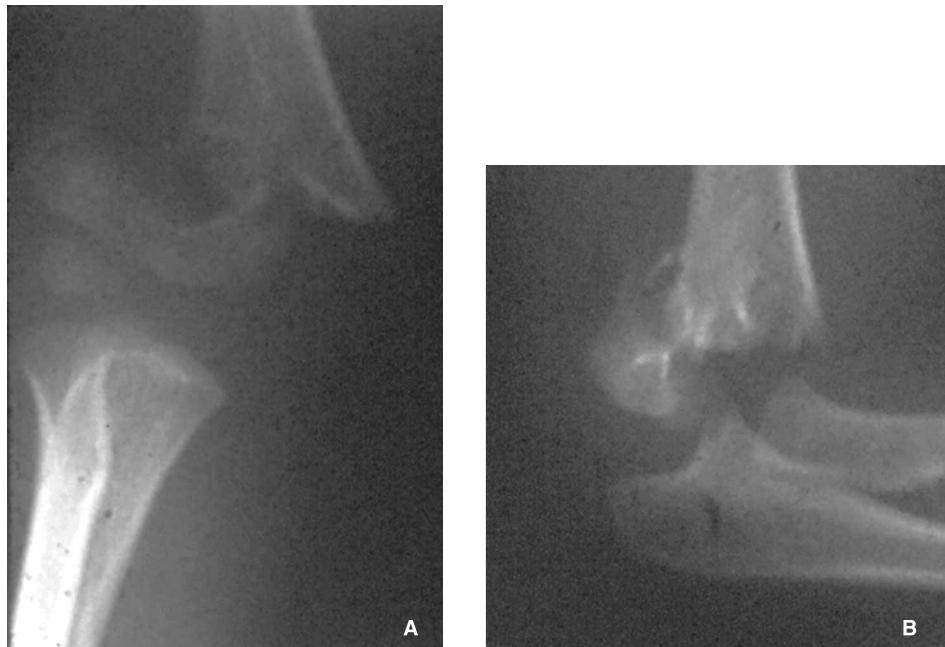


Figura 2A. Estudio radiográfico en proyección AP. **B.** Proyección lateral.

3. De acuerdo a lo que se revisó en el capítulo correspondiente ¿cómo clasificaría esta lesión: En flexión o en extensión?
4. Basado en la clasificación de Gartland ¿a qué grado correspondería?
5. ¿Cuál sería el tratamiento que realizaría de primera elección?
6. ¿Cuál sería su pronóstico?