

# Fractura de diáfisis humeral tras parto por cesárea

Iñigo San José Pardo, Carmen González Alonso,, Ricardo Briso-Montiano Pinacho,  
Carlos Alberto Mora Simón, José David Pérez López

## Introducción:

La fractura humeral relacionada con el parto presenta una incidencia de 0,1 a 0,2 por cada 1.000 nacidos vivos. El parto por cesárea emergente, el parto de nalgas o gemelar, el parto difícil, la prematuridad, la osteogénesis imperfecta y la osteoporosis son factores de riesgo para una fractura de hueso largo durante el parto. Las complicaciones neurovasculares son poco frecuentes. Presentamos un caso de fractura humeral izquierda tras parto por cesárea emergente.

## Objetivo:

Presentar manejo de fractura humeral en recién nacido.

## Material y método:

Recién nacida tras parto por cesárea emergente en la que en la exploración física muestra tumefacción, impotencia funcional, crepitación e inestabilidad de húmero izquierdo con buena movilidad de codo y mano ipsilaterales. NVD conservado. En la radiografía simple se aprecia fractura diafisaria humeral izquierda con angulación de 45º y desplazamiento del foco de fractura del 100% con acortamiento de 2cm.

Tratamiento con inmovilización de brazo en cabestrillo dentro del Body durante tres semanas, tras las cuales la paciente moviliza brazo izquierdo con normalidad sin dolor a la palpación, con abundante callo óseo en la radiografía y sin crepitación a la movilización. NVD conservado.

## Resultados y conclusiones:

Tras 4 meses la paciente realiza vida normal con mínima incurvación clínica del húmero. Al año la no se aprecia curvatura humeral clínica.

Las fracturas humerales relacionadas con el parto son entidades a tener en cuenta en neonatos con impotencia funcional e irritabilidad, especialmente tras un parto difícil. En ocasiones, el diagnóstico puede retrasarse por ausencia de sospecha, por lo que es importante sospechar esta entidad y confirmarla mediante radiografía simple o ecografía. El tratamiento conservador con inmovilización del brazo en cabestrillo durante 3 semanas una opción terapéutica válida en este tipo de patología. Además, la mayoría de los casos alcanza remodelado completo tras 6 meses de la lesión.

