

# ¿LAS FRACTURAS DESPLAZADAS DE OLÉCRANON EN EL ADULTO MAYOR SON SIEMPRE QUIRÚRGICAS?

**Autores:** García Bueno, B. Larrabide Pérez, I. Borges Cárcamo, C. Ríos Sánchez, A. J. Hernández Peniche, J.

Complejo Asistencial  
de Ávila



## **OBJETIVOS:**

Presentar una revisión bibliográfica del tratamiento conservador de las fracturas desplazadas de olécranon en el anciano. Además, nuestra experiencia con un caso de fractura de olécranon desplazada en un paciente adulto mayor.

## **MATERIAL Y MÉTODOS:**

Se trata de una paciente mujer de 92 años que tuvo traumatismo sobre codo derecho y posterior dolor, tumefacción e impotencia funcional. Es diestra e independiente para actividades básicas de vida diaria, sin antecedentes patológicos de interés. En radiografía simple se constató una **fractura de olécranon con gran desplazamiento, tipo II A según clasificación de Mayo**. Se explicaron al paciente las complicaciones posibles del tratamiento quirúrgico y conservador, se consensuó tratamiento ortopédico con cabestrillo desde el inicio..



## **RESULTADOS:**

Se realizaron revisiones periódicas en la 1<sup>ª</sup>, 2<sup>ª</sup> y 4<sup>ª</sup> semana para evaluar evolución clínica, como también al 3<sup>º</sup> mes. En la revisión de 2<sup>ª</sup> semana se notó disminución de hematoma y dolor, asimismo una mejoría progresiva de movilidad por lo que se retiró cabestrillo permitiendo la movilidad completa.

Durante revisión de la 4<sup>ª</sup> semana se evidenció flexo-extensión y pronosupinación completa de codo sin signos de inestabilidad y con buena fuerza muscular. Siendo dada de alta de consulta al 3<sup>º</sup> mes, logrando recuperar función basal previa de miembro y sin dolor.



## **CONCLUSIONES:**

En la actualidad las fracturas de olécranon se suelen considerar quirúrgicas cuando existe desplazamiento, salvo si hay alto riesgo quirúrgico del paciente o alguna contraindicación. Pero, existen pocos estudios que comparen los resultados funcionales de los tratamientos quirúrgicos y los tratamientos conservadores en pacientes mayores.

Uno de ellos, de Batten et al (2016), demostraron que el tratamiento conservador con inmovilización en cabestrillo durante un periodo corto de tiempo asociado a una movilización temprana en pacientes mayores de 74 años, tuvieron menos complicaciones que los pacientes operados con las mismas características, así como obtuvieron mejor rango de movilidad. Lo que demuestra, aunque faltan estudios aleatorizados, que **el tratamiento conservador de las fracturas de olécranon desplazadas con estabilidad articular es una opción coherente**

