

Lesión Monteggia-like en edad pediátrica: a propósito de un caso.

Marta Peñalba Valcabado, Juan Mingo Robinet,
Ricardo Briso-Montiano Pinacho, Íñigo San José Pardo, Carlos Alberto Mora Simón.

Complejo Asistencial Universitario de Palencia

Objetivos

Presentar caso clínico sobre lesión Monteggia-like en edad pediátrica dada su baja incidencia y la escasez bibliográfica sobre este tema.

Material y Metodología

Varón de 9 años con traumatismo y luxación posterior de codo izquierdo tras caída con codo en flexión.

Presenta dolor selectivo a la palpación de cabeza de radio, ausencia de hematoma a dicho nivel. Prono-supinación ausente por dolor, con flexo-extensión dolorosa pero presente. Hipoestesia en región cubital en 5º dedo y cara cubital de 4º dedo.

La radiografía presenta fractura de cúbito proximal junto con fractura de cabeza de radio izquierdos, confirmando el TC fractura conminuta de olécranon sin desplazamiento que asocia afectación articular junto con fractura de cabeza del radio en la vertiente articular con el cúbito.



Resultados

Tras observarse escalón articular de más de 2mm en la radiografía se solicita TC para planificar intervención quirúrgica.

Previamente se efectúa reducción cerrada y colocación de férula de yeso braquio-palmar. Tras realización de TC se observa adecuada reducción y disminución del escalón articular por lo que se decide mantener tratamiento conservador.

Se revisa a los 4 días, con desaparición de hipostesia cubital. Se revisa semanalmente, se retira yeso a la 5ª semana con una flexo-extensión de 120º/-20º y pronosupinación 65º/80º.

Conclusiones

Las lesiones Monteggia-Like son fracturas complejas de cubito proximal con afectación asociada de estructuras estabilizadoras del codo, como la cabeza radial o coronoides.

Son lesiones poco comunes, con una incidencia de hasta un 7% y un pronóstico incierto, ya que se carece de una adecuada clasificación y de un algoritmo terapéutico apropiado.

En la edad pediátrica su frecuencia es mucho menor, debido a la baja incidencia de luxación posterior de codo en niños.

