

## Fractura de capitellum asociada a rotura de tríceps braquial

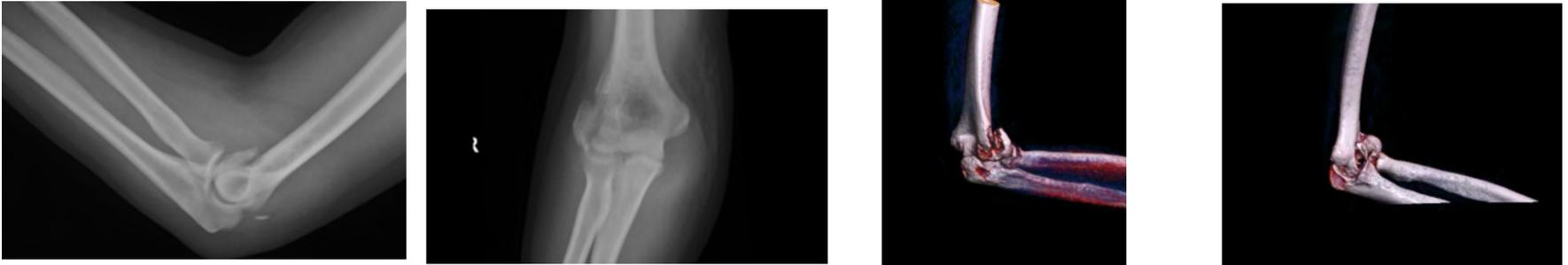
### Introducción

Las fracturas de capitellum son infrecuentes y normalmente se asocian a fuerzas coronales, pueden estar asociadas a lesiones de partes blandas u otras fracturas.

Se presenta el caso de un paciente con fractura de capitellum con extensión a columna lateral del codo afectando al origen de los músculos extensores asociada a rotura de tríceps braquial.

### Materiales y métodos

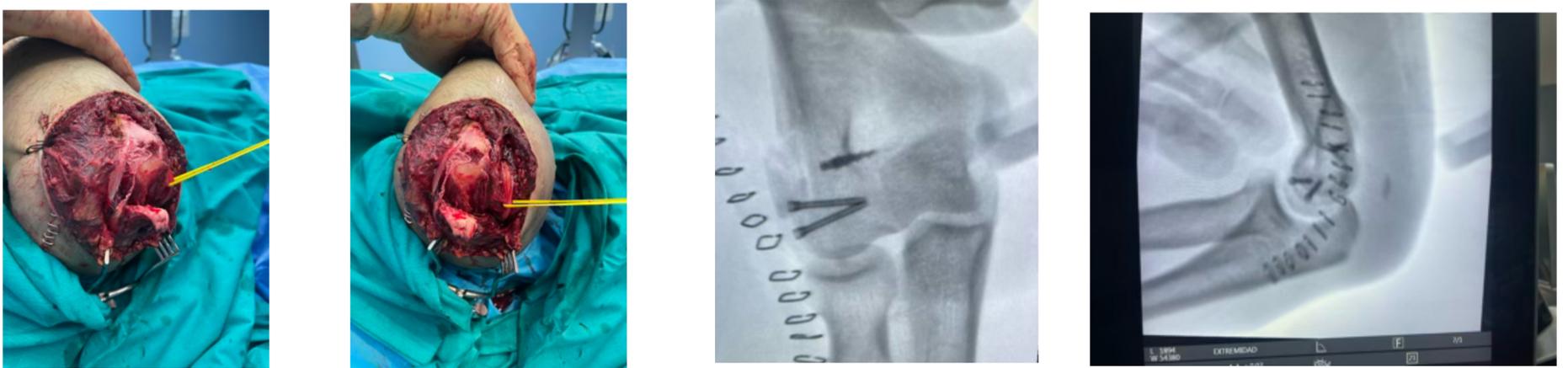
Varón de 26 años que en el contexto de un traumatismo de alta energía presenta traumatismo en codo derecho. En la exploración física presenta gran hematoma en región posterolateral del codo, impotencia funcional y déficit de extensión activa contrarresistencia del codo. La radiografía y el TC confirma una fractura de capitellum con extensión a la columna lateral con conminación. En la radiografía se objetiva el “fleck sign - signo de la escama” que sugiere un arrendamiento del tríceps braquial.



### Resultado

El paciente es intervenido realizando una fijación del capitellum “con tornillos anulados CSS”, fijación de la musculatura extensor de la muñeca con arpón Twinfix 3,5 de Smith&nephew. Se realiza reanclaje de tríceps con arpón twinfix de 3,5 más sutura transosea.

La evolución fue favorable presentando un codo estable con movilidad de 140 -15, fuerza de tríceps 5/5 con respecto al contralateral.



### Conclusiones

A pesar de que las fracturas de capitellum son infrecuentes suelen estar asociadas a otras lesiones (fracturas de la cabeza radial, cóndilo lateral, columna medial y olecranon), además de lesiones de partes blandas como los complejos ligamentosos lateral y mediales.

La avulsión del tendón del tríceps normalmente aparece por un trauma indirecto y una contracción excéntrica.

La presencia de un gap en el tendón, dolor, edematización así como la imposibilidad para la extensión activa contrarresistencia hace sospechar dicha rotura.

El “fleck sign” en la radiografía lateral es patognómico de la lesión su presencia indica la lesión. En el caso de que pase desapercibida y no sea tratada puede existir un déficit en la extensión del codo..

Por lo que hay que tener precaución en el tratamiento de las fracturas de capitellum aisladas ya que puede estar acompañada de lesiones asociada y sobretodo de una avulsión del tríceps.

### Bibliografía.

- 1.Guitton TG, Doornberg JN, Raaymakers EL, Ring D, Kloen P. Fractures of the capitellum and trochlea. *J Bone Joint Surg Am.* 2009;91(2):390 –397.
- 2.Lambers K, Ring D. Elbow fracture-dislocation with triceps avulsion: report of 2 cases. *J Hand Surg Am.* 2011;36(4):625–627.
- 3.Levy M, Goldberg I, Meir I. Fracture of the head of the radius with a tear or avulsion of the triceps tendon: a new syndrome? *J Bone Joint Surg Br.* 1982;64(1):70 –72.