

Epitróclea incluida inveterada

Dr. EDGARDO D. DOS SANTOS*



Figura 1

En septiembre de 1990, S.P., sexo masculino, de 14 años de edad, se presentó a la consulta por dolor y rigidez de codo derecho. Ambos le impe-

dían, al momento de la consulta, la práctica normal de paddle. Refirió historia de traumatismo (luxación de codo quince meses antes), tratado con reducción e inmovilización con yeso braquiopalmar y posteriormente, ante el cuadro de rigidez y dolor que presentaba, no habiéndose advertido el fragmento de epitróclea incluida, se efectuaron dos movilizaciones con anestesia general, no lográndose mejoría.

Al examen se apreció rigidez con limitación a 30° de movilidad (arco de 90° a 120°), valgo de 20° y moderada limitación de la supinación. En las radiografías (Figuras 1 y 2) se apreció inclusión del fragmento epitrocLEAR, calcificación del ligamento lateral y aumento en la luz articular humerocubital, favoreciendo de este modo el cubito valgo.

Se realizó extirpación de la epitróclea incluida (Figuras 3 y 4) con reconstrucción de los colgajos producidos al abordar el mismo, realizándose este tiempo en la mayor extensión lograda (170°) con la movilización. Se confeccionó vendaje acolchado comenzando con ejercicios de movilización a las 24 horas (ejercicios activos y pasivos autoasistidos divididos en 6 sesiones diarias). Realizado el con-



Figura 2

* Hospital Municipal de Coronel Suárez, Palenzona 891, (7540) Coronel Suárez, Provincia de Buenos Aires.



Figura 3



Figura 4



Figura 5



Figura 6



Figura 7



Figura 8

tol 5 años y medio después de la intervención (Figuras 5 a 8), se constató un arco de flexoextensión de 110° (60° - 170°), sin dolor y con capacidad

de realizar actividades deportivas sin limitaciones funcionales ni dolor como consecuencia de las mismas (Figuras 7 y 8).