



# ABORDAJE ABIERTO EN FRACTURA DE CÓNDILO EN PACIENTE PEDRIÁTRICO

E.Torres Carranza, E.Olmos Juárez, B.Albarracín Arjona, V. Núñez Vera, J.Montes Carmona, J.D.González Padilla

U.G.C. Cirugía Oral y Maxilofacial.Virgen del Rocío. Sevilla

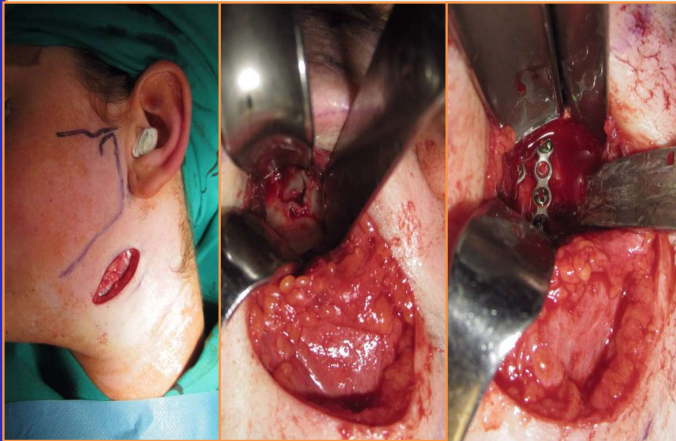
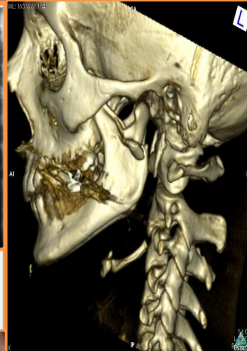
**INTRODUCCIÓN:** El manejo de las fracturas de cóndilo es un tema controvertido, más aún en la edad pediátrica. Existe un rango de edad indeterminado donde el límite entre adulto y niño se estrecha, el adolescente, aun continuando en edad de crecimiento, su capacidad de remodelación ósea es mucho menor y, por tanto, debemos manejarlos con protocolos que se aplican a adultos. El tratamiento clásico de fracturas de cóndilo en niños es conservador, con FIM y reposo. En adolescentes, al final de su periodo de crecimiento, con fracturas desplazadas se puede optar por reducción abierta

**OBJETIVOS:** Presentamos un caso de fractura de cóndilo desplazada en un adolescente tratado mediante reducción abierta con fijación interna.

## MATERIAL Y MÉTODOS:

Paciente de 14 años que tras caerse de bicicleta y traumatismo directo en mentón presenta limitación a la apertura oral y dolor en ATM izquierda asociados a disclusión laterodesviación a la izquierda y silencio condíleo ipsilateral.

OPG y TAC: confirman fractura-luxación medial de cóndilo izquierdo.



Se realizó reducción abierta con abordaje preauricular transmaseterino con fijación interna con 2 miniplacas y bloqueo intermaxilar durante 3 semanas.

## RESULTADOS:

Durante el seguimiento no presentó complicaciones, manteniendo buena oclusión y apertura oral.



**CONCLUSIONES:** Aunque el tratamiento conservador es de elección en la edad pediátrica, en fracturas desplazadas en pacientes adolescentes se puede solapar con manejo similar al del adulto. Planteamos la reducción abierta como un tratamiento óptimo y con resultados satisfactorios.