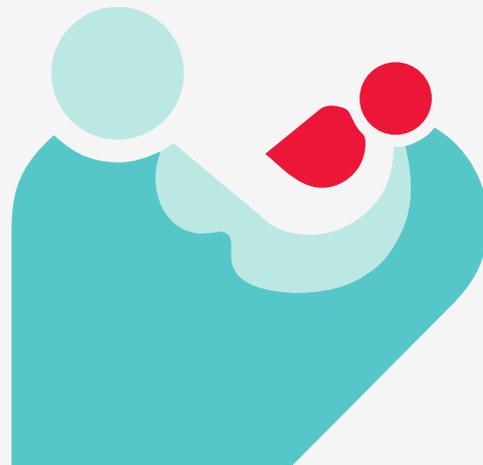


XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar



XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

COMUNICACIÓN CORTA

Pronación dolorosa: experiencia del manejo en
nuestro servicio de Urgencias

De las Heras Gómez L, Cerdán Oncalá S, Sáez Sánchez A, Navarro Felipe A, Poveda Cano M, Atienzar Gallego R. *Hospital General de Albacete.*



Introducción



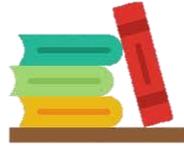
Objetivo

La **pronación dolorosa, subluxación de la cabeza radial** o **codo de niñera**, es una lesión ligamentosa que se observa en preescolares. Supone la patología de la extremidad superior más frecuente en pediatría. Normalmente se resuelve de forma inmediata con sencillas maniobras de reducción.



Evaluar el perfil de los pacientes atendidos en la urgencia con diagnóstico de pronación dolorosa, así como la técnica de reducción, uso de pruebas complementarias y necesidad de derivación a traumatología.





Métodos

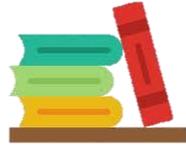


Estudio descriptivo retrospectivo de los registros de pronación dolorosa en el servicio de urgencias de un hospital terciario



Periodo comprendido entre el 1 de diciembre de 2018 y el 1 de diciembre de 2019





Métodos

Datos recogidos



- ✓ Edad
- ✓ Sexo
- ✓ Turno de atención
- ✓ Tiempo de consulta
- ✓ Brazo afectado
- ✓ Mecanismo
- ✓ Radiografía
- ✓ Interconsulta a traumatología
- ✓ Técnica de reducción
- ✓ Analgesia
- ✓ Recurrencia

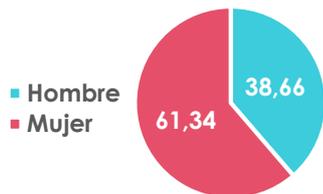


Resultados

Muestra de 119 pacientes

0,47% pacientes atendidos urgencias
Edad media: 2,42 años (DE 0,96)

Distribución por sexos (%)



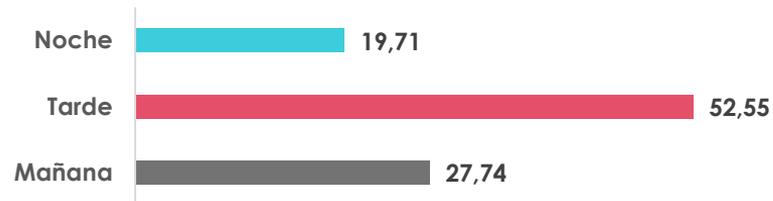
Brazo
implicado
(%)

Der.
39%



Izq.
60%

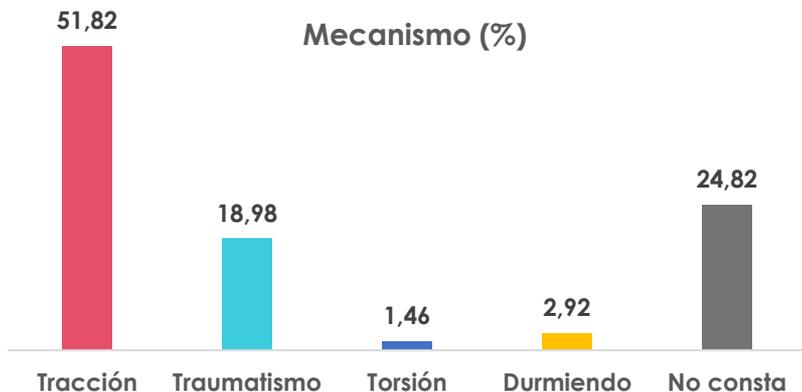
Turno de atención (%)



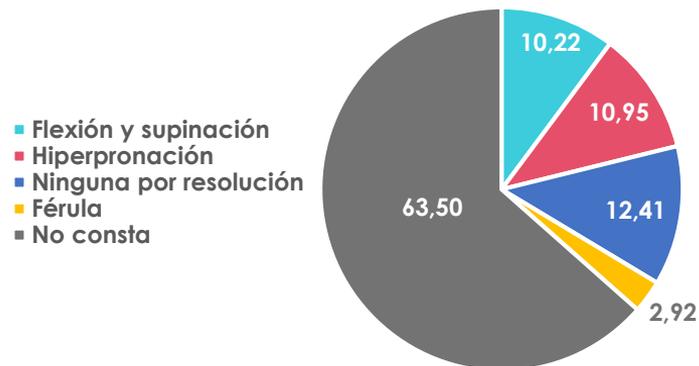
Tiempo medio consulta:
8,76 horas



Resultados



Técnica para reducción (%)



Radiografía de miembro superior: 27%

Interconsulta a traumatología: 8,76%

Analgesia



29,93%



Conclusiones



En nuestro hospital, la patología traumatológica de las extremidades hasta los **7 años** la asume el Servicio de Pediatría; siendo la **pronación dolorosa** uno de los motivos de consulta más frecuentes.

La mayoría se producen como consecuencia de un mecanismo de **tracción**.



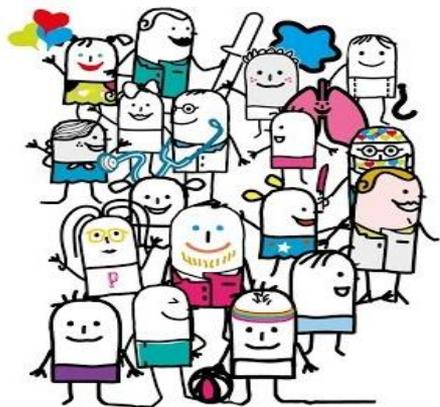
Al tratarse de un **diagnóstico clínico**, la radiografía ha sido necesaria para descartar complicaciones en un tercio de los pacientes.

En nuestra experiencia, han precisado derivación a Traumatología menos de un **10%** de los casos atendidos.



Es importante no realizar maniobra de reducción si el diagnóstico no es seguro. En nuestro estudio el abordaje empleado se distribuye de forma muy similar entre el método clásico (**flexo-supinación**) y la **hiperpronación**.





DANKSCHEEN
 GRACIAS
 ARIGATO
 SHUKURIA
 JUSPAXAR
 TASHAKKUR ATU
 SUKSAMA
 MEHRBANI
 BOLZIN
 THANK
 YOU
 BIYAN
 SHUKRIA
 MERCI

