

XXVII REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Comunicación corta

Utilidad de la ecografía clínica como herramienta de cribado de fracturas en traumatismos de antebrazo.

Autores: Plata Gallardo, M¹; Martín Espín, I¹; García Sánchez, P²; de Miguel Cáceres, C¹; Bote Gascón, P²; González Bertolín, I².

1: Hospital Universitario Infanta Sofía. 2: Hospital Universitario La Paz



INTRODUCCIÓN

- Los **traumatismos de antebrazo** son un motivo de consulta frecuente en los servicios de urgencias pediátricas (SUP). El **gold-standard** para la detección de fracturas es la radiografía.
- La ausencia de disponibilidad de radiología en centros de atención primaria (CAP), hace que sea un **motivo frecuente de derivación a urgencias**.
- El uso de la **ecografía clínica** (EC) está ganando popularidad al tratarse de una técnica rápida, sencilla y sin radiación. Cada vez son más los SUP y CAP que cuentan con ecógrafo.

OBJETIVOS

- Evaluar la utilidad de la EC para **descartar la presencia de fracturas de antebrazo** y compararla con la prueba de imagen de referencia (radiografía).
- Analizar su utilidad para la detección del tipo de fractura, desplazamiento y la necesidad de reducción.

METODOLOGÍA Y RESULTADOS

Pacientes con traumatismo de antebrazo que acuden al SUP.
C. exclusión: deformidad evidente.

Julio 2022-
Enero 2023

Bicéntrico

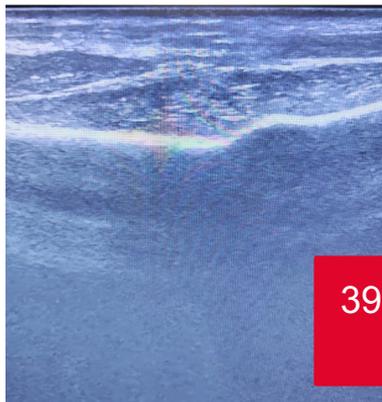
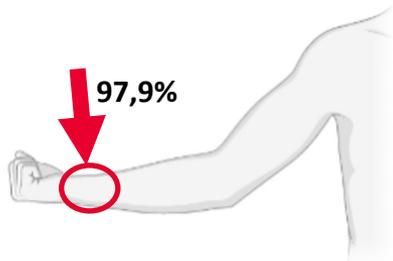
N= 95
pacientes



52,6%



10 años
(DS: 3)



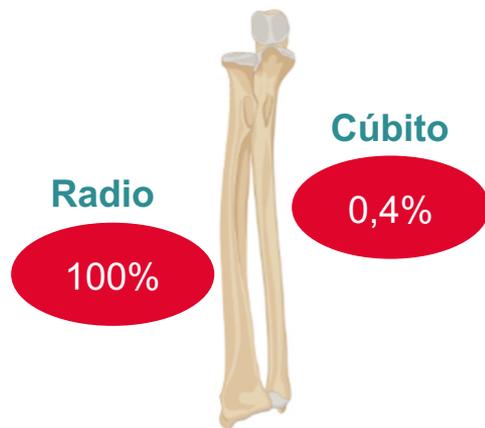
39 fracturas
(41%)



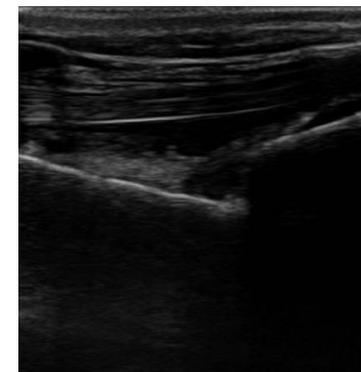
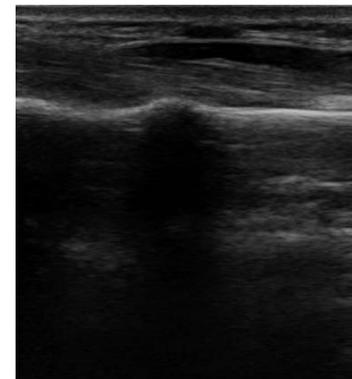
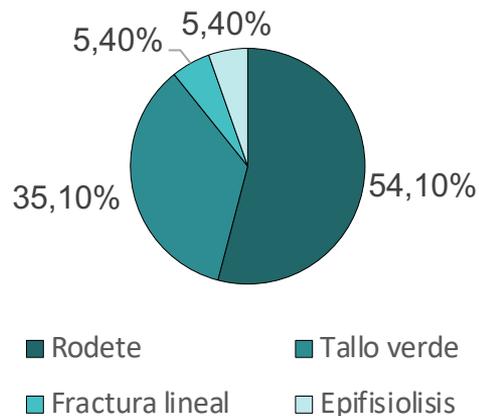
37 fracturas
(38,9%)

METODOLOGÍA Y RESULTADOS

Localización de la fractura



Tipo de fractura



METODOLOGÍA Y RESULTADOS

Detección de fracturas mediante EC

Sensibilidad	100% (90,6-100)
Especificidad	96,55% (90,6-100)
VPP	94,87% (90,6-100)
VPN	100% (90,6-100)

Concordancia EC/radiografía

Identificación del tipo de fractura	66/90 (73%)	K=0,5
Predicción de reducción cerrada	1/4 (25%)	K=0,38
Predicción de yeso cerrado	4/8 (50%)	K=0,56

CONCLUSIONES

- La ecografía puede ser una buena herramienta para descartar fracturas de antebrazo, con **elevada sensibilidad, especificidad, VPP y VPN**.
- Esto podría **evitar derivaciones a urgencias y/o radiografías** en pacientes seleccionados.
- En nuestra muestra, la ecografía **no fue suficiente** para identificar el tipo de fractura ni para predecir la necesidad de reducción o de yeso cerrado.

¡ MUCHAS



GRACIAS !

