

**INTRODUCCION**

La osteosíntesis de las fracturas de paleta humeral suelen ser un reto aun para los cirujanos más expertos (1,2,4) por la mala calidad ósea y el poco espacio para fijar la articulación (1,2).  
Habitualmente se realiza un abordaje posterior con osteotomía del olécranon para la exposición articular lo cual trae algunas ventajas pero también muchas complicaciones con el aparato extensor y un inicio más tardío en la movilización.  
Para casos seleccionados utilizamos paratricipital de Alonso –Lames en el cual no se realiza desinserción del tríceps (1,3).

**HIPOTESIS**

**EL ABORDAJE PARATRICIPITAL DISMINUYE EL TIEMPO QUIRURGICOY MEJORA LA RECUPERACION POSTOPERATORIA**

FIGURA 1. ABORDAJE PARATRICIPITAL, ventana medial

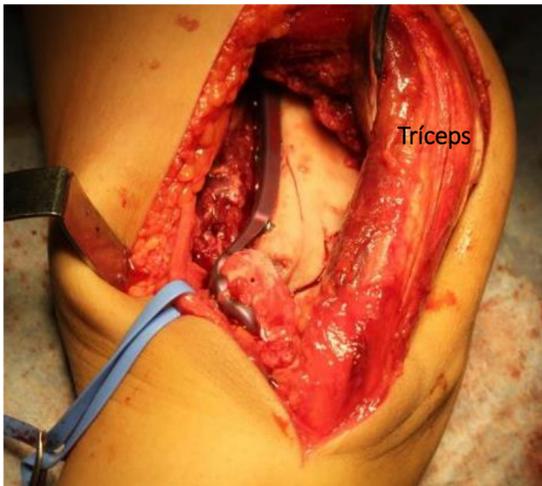


FIGURA 2 ABORDAJE PARATRICIPITAL, vista posterior

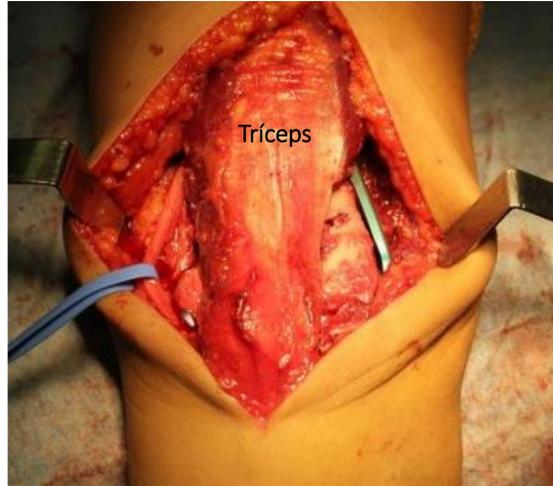
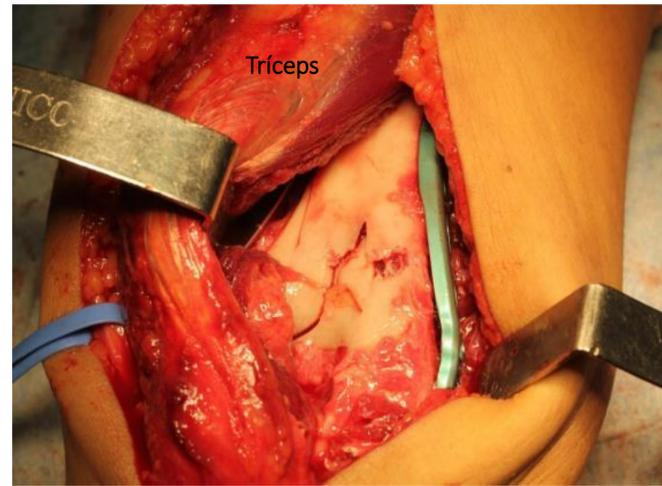


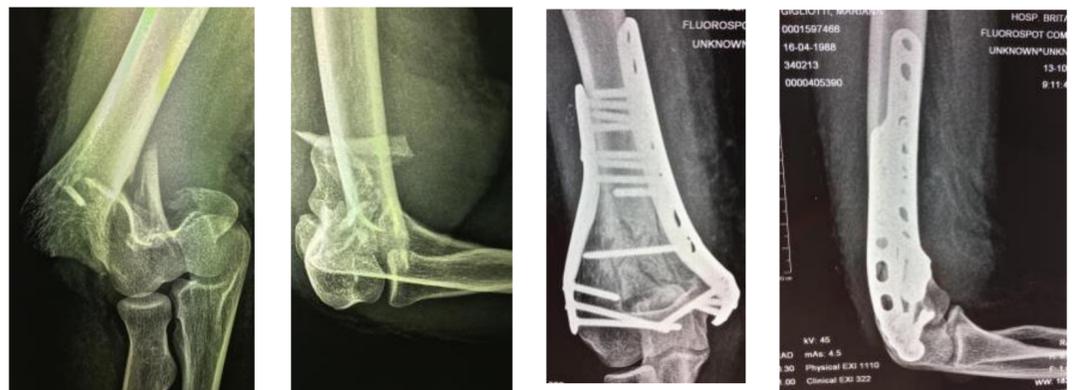
FIGURA 3 ABORDAJE PARATRICIPITAL, Ventana lateral



**MATERIALES Y METODO**

**Presentamos 3 pacientes tratados por fracturas de paleta humera tanto intra como extraarticulares mediante el uso de abordaje paratricipital**

**PACIENTE 1:** Femenina 35 años, Fractura 13C3 AO



**PACIENTE 2:** Masculino 42 años: Fractura 13C1 AO



**RESULTADOS**

	Flexo-Extensión	DASH
Paciente 1	0-140°	2.5/100
Paciente 2	5-90°	3.4/100
Paciente 3	10-90°	3.2/100

**PACIENTE 3:** Masculino 48 años, Fractura 13A2 AO



**DISCUSION**

El abordaje para tricipital tiene como mayor ventaja la movilización temprana del codo ya no altera el mecanismo extensor del codo por lo que no presenta restricciones en la movilidad postoperatoria secundarias al abordaje . El punto negativo de este abordaje es la limitada visualización de la paleta humeral lo cual puede complicar la reducción sobre todo en fracturas intraarticulares (1,2).

**CONCLUSIÓN**

La decisión del abordaje a utilizar en las fracturas de paleta humeral se puede basar en la experiencia del cirujano pero se sugiere el abordaje paratricipital para las fracturas extraarticulares y el abordaje con osteotomía del olécranon para las intraarticulares (1,2,3,4) de todos modos es una recomendación y la decisión final depende también de la experiencia del cirujano

**BIBLIOGRAFÍA**

1. Isla, S. 2018, Challenges and Solutions in Management of Distal Humerus Fractures  
2. Mondal, J. Paratricipital approach for fixation of distal humerus fracture in adults - A good alternative  
3. Muñoz, F. 2022. Osteosíntesis de fracturas complejas de húmero distal. Nuestra experiencia.  
4. Wido, W. 2020. Outcomes Following Alonso-Llames Triceps-Sparing Approach for Type-C Distal Humerus Fractures: A Single Center Study