



**Ortopedia e  
Traumatologia  
FMRP-USP**

2019

# FRATURAS NA CRIANÇA

**Prof. J. B. Volpon**

**LIVRO: FUNDAMENTOS DE ORTOPEDIA  
E  
TRAUMATOLOGIA**



## Características do osso imaturo

Osso é mais flexível (fraturas típicas)

Consolidação rápida

Grande capacidade de remodelação (correção espontânea de desvios)

Crianças toleram bem a imobilização

Poucos efeitos colaterais da imobilização

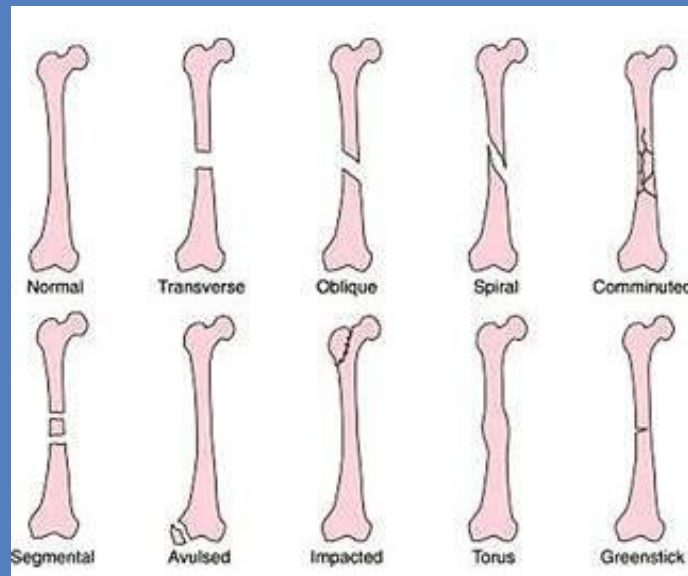
## ABORDAGEM INICIAL DA CRIANÇA COM FRATURA

História, mecanismo de trauma, exame físico:

Clínica de fraturas incompletas

Clínica de fraturas completas (desviadas)

Saber descrever as fraturas no RX



VEJA LIVRO

# BJS – 6 anos, queda da própria altura



4 semanas

Tipo de fratura?

Mecanismo do trauma?

Por que ocorre este tipo de fratura?

Tratamento



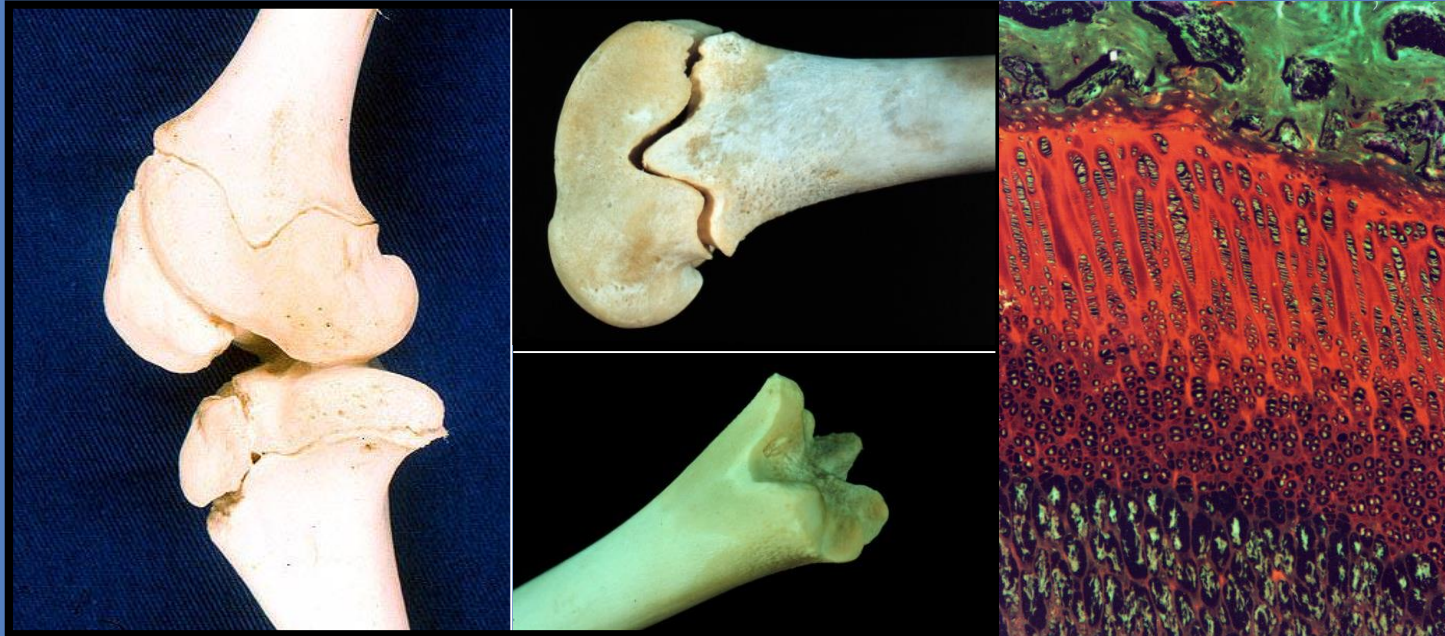
# FHP, 11 anos. Queda de bicicleta com a mão espalmada



## Veja livro

- RX
- Localização da fratura
- Classificação

# FRATURAS NA PLACA DE CRESCIMENTO



**SAIBA IDENTIFICAR AS CAMADAS MICROSCÓPICAS  
DA PLACA DE CRESCIMENTO (LIVRO).  
QUAL DELAS É MECANICAMENTE MAIS FRÁGIL.**

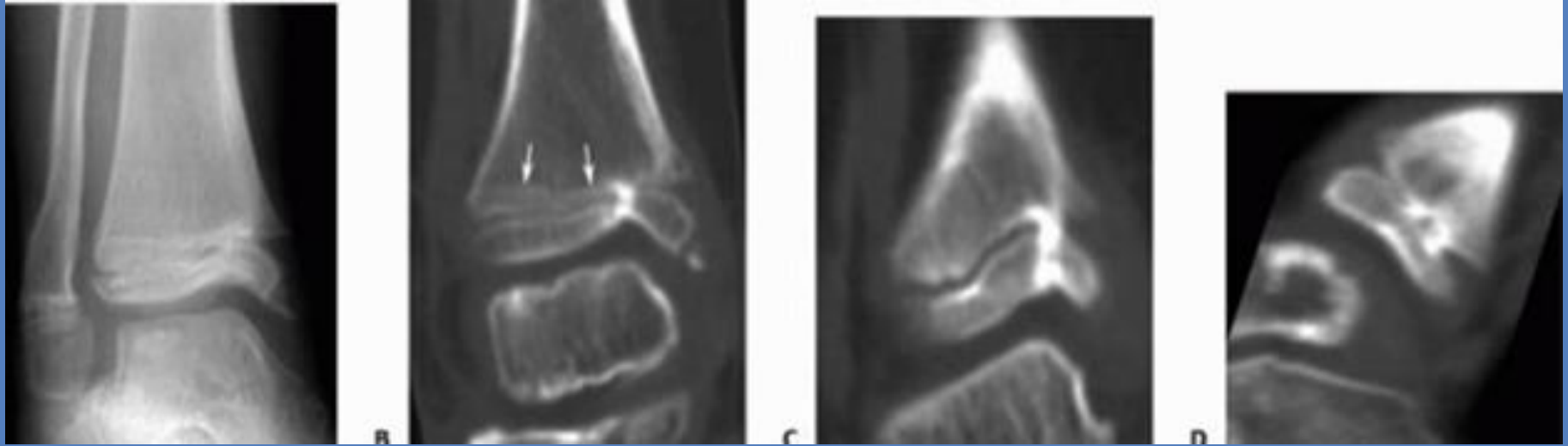


Onde está a fratura?



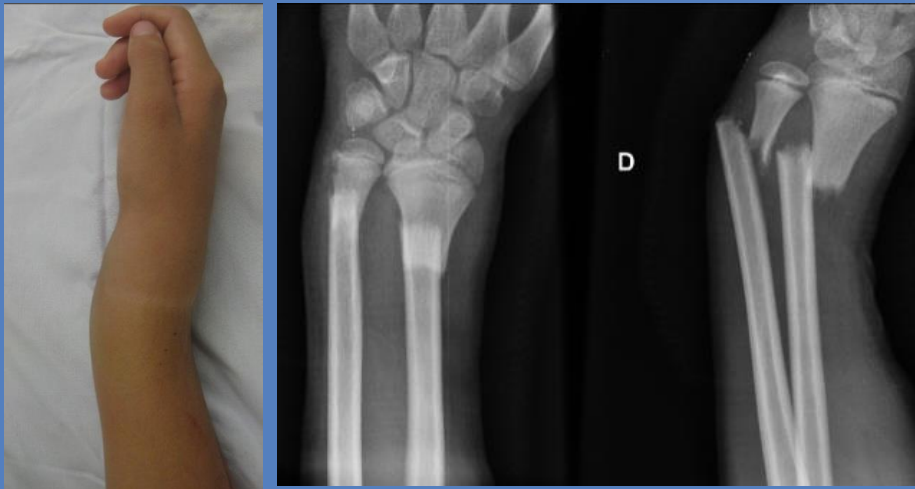
Após a consolidação - **Seguimento**





Barra Óssea - Complicação das fraturas que lesam a placa de crescimento

# RGA – 13 anos. Acidente automobilístico



Tipo de fratura

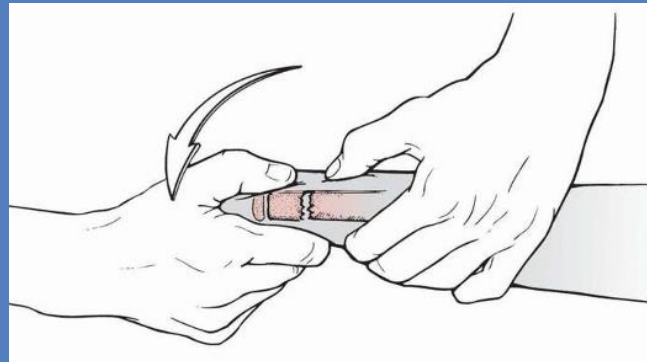
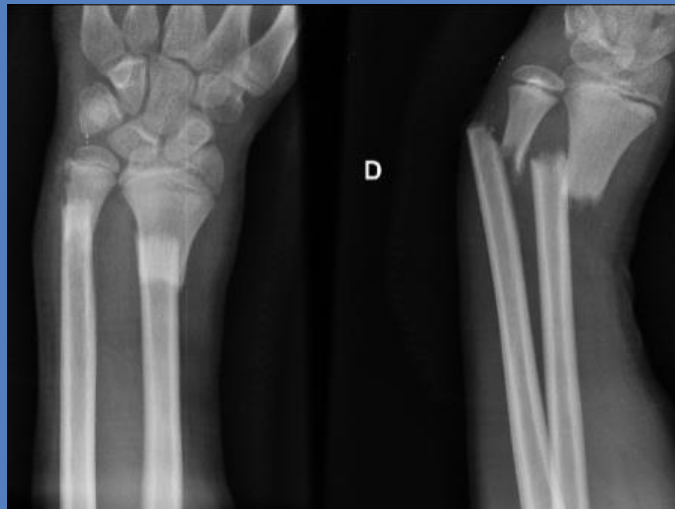


Tratamento

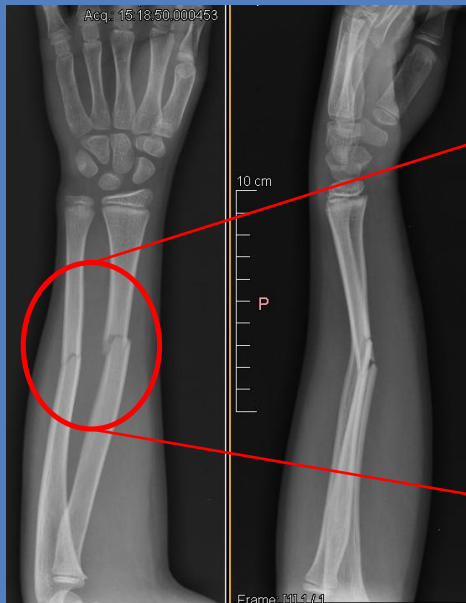


6 semanas depois

# REDUÇÃO DA FRATURA



# 11 anos, queda de altura (1m)



Tipo de fratura

Tipo de tratamento

2 meses: fratura consolidada

# Porque é necessário fender o gesso?



Gesso  
Braquiopalmar  
ou  
Axilopalmar



Gesso fendido

## TS, 10 anos. Queda altura (5m)



Tipo de fratura

Quais as dificuldades desta fratura?

Quais as vantagens da fixação?

Quais as características desta fixação?

# FRATURA DO ANTEBRAÇO!

BOA REDUAÇÃO

GESSO  
BEM FEITO



PERDAS REDUÇÃO

FIXAÇÃO

SÍNDROME  
DE  
COMPARTIMENTO

(fender o gesso)

# DAM, 7 anos. Queda da própria altura

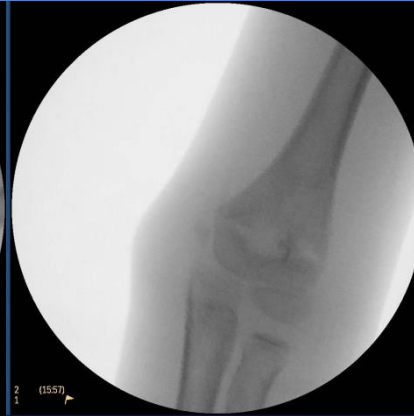


**Tipo de fratura (veja livro)**  
**Principais complicações**  
**Cuidados**

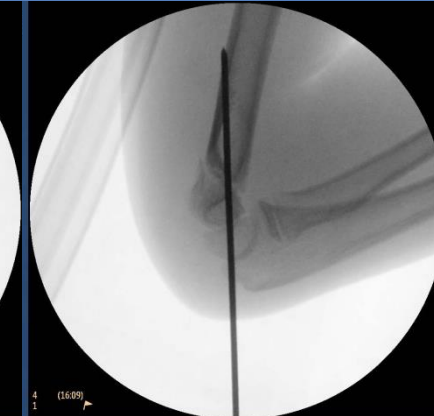


# Fratura supracondiliana do úmero: Tratamento

PHILIPS BV Pulsera  
H.C Unidade de Emergência  
Patient  
GABRIEL R. MARTINS  
083800X  
27-01-2000 M  
Examination  
Orthopaedics  
31-10-2007



PHILIPS BV Pulsera  
H.C Unidade de Emergência  
Patient  
GABRIEL R. MARTINS  
083800X  
27-01-2000 M  
Examination  
Orthopaedics  
31-10-2007

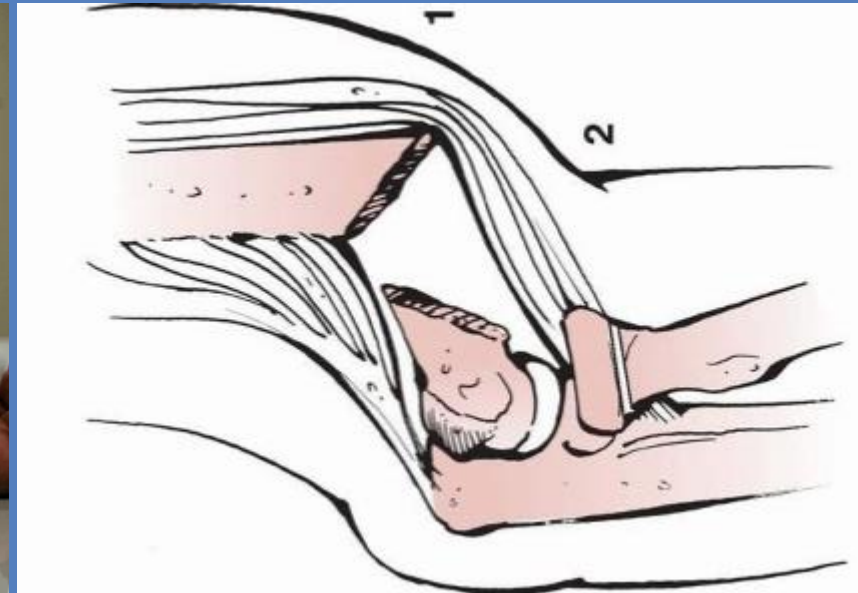


- ▶ Redução fechada
- ▶ Correção dos desvios
- ▶ Intensificador de imagens
- ▶ Fixação percutânea

# ACM, 7 anos. Queda de altura



VEJA O LIVRO:  
Tipo de fratura  
Principais complicações  
Cuidados



# ACM, 7 anos. Queda de altura



Redução e fixação

Após 4 semanas



# Sequela: cúbito varo



# FRATURA SUPRACONDILIANA

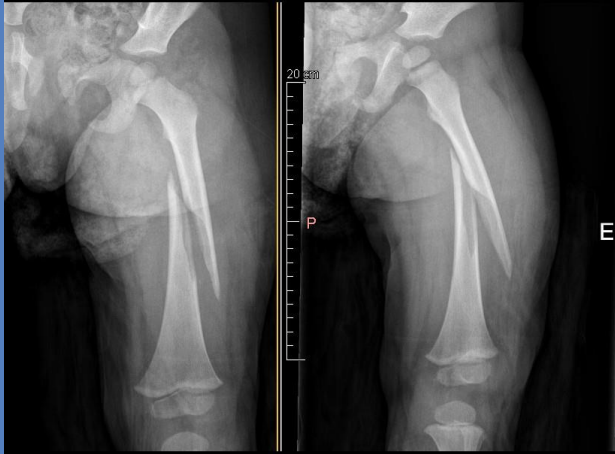
REDUÇÃO  
ANATÔMICA

NÃO REMODELA

FIXAÇÃO  
FIOS KIRSCHNER

SÍNDROME  
DE  
COMPARTIMENTO

# LCA, 2 anos – Queda do berço



Tipo de fratura

Mecanismo de trauma

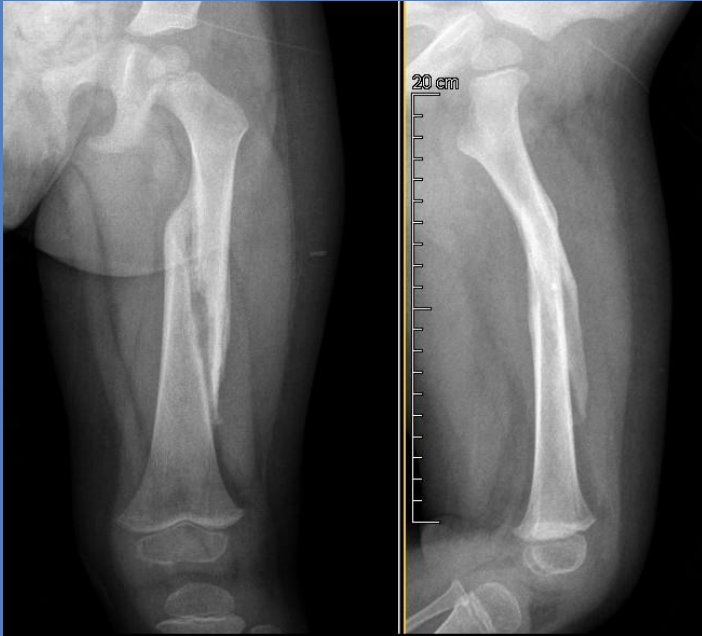


Imobilização





# LCA, 2 anos – Queda do berço



6 sem: Consolidação



2 anos: Remodelação

# O QUE NÃO POSSO ESQUECER

## Fraturas na criança:

- Consolidam rapidamente
- Criança tolera bem imobilização
- Geralmente tratamento conservador ou não cirúrgico
- Grande capacidade de remodelação, exceto para alguns tipos de fratura (supracondiliana do cotovelo: fixação)
- Frat. supracondiliana cotovelo: lesão de nervos e síndrome compartimental
- Fraturas instáveis são fixadas de maneira simples
- Cuidado com as fraturas epifisárias: lesão da placa de crescimento