

## FRACTURAS DE LA APOFISIS CORONOIDES. CLASIFICACION

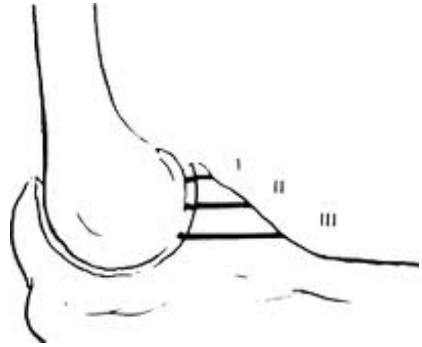
En la actualidad las fracturas de la apófisis coronoides son descritas por dos sistemas de clasificación.

- En 1989 **Regan y Morrey** desarrollaron un sistema de clasificación basado en la altura del fragmento de la fractura, tal y como se ven en las radiografías laterales.

- Tipo 1.- Pequeña fractura por arrancamiento del pico de la coronoides.

- Tipo 2.- El fragmento óseo incluye al 50% de la coronoides o menos, pero no se extiende hasta la base de la apófisis.

- Tipo 3.- Fractura de la base de la coronoides, probablemente incluyendo las inserciones del braquial y del fascículo anterior del ligamento colateral interno. Involucran más del 50% de la coronoides.



- Más recientemente, un segundo sistema de clasificación fue introducido por **O'Driscoll**; este es un sistema clínico basado en la localización anatómica y la morfología de la fractura de coronoides, visto desde una perspectiva clínica.

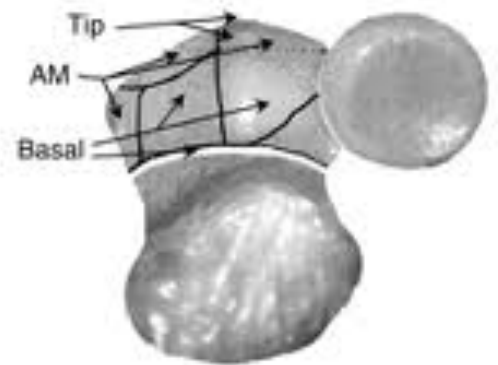
De acuerdo con este sistema de clasificación, las fracturas pueden ser de la punta, de la faceta anteromedial, o el aspecto basal de la coronoides. Estos 3 grupos se dividen en subtipos en función de la gravedad del compromiso coronoides.

- Tipo 1.- Fracturas de la punta

- Tipo 2.- Fracturas de la faceta anteromedial

- Tipo 3.- fracturas de la base

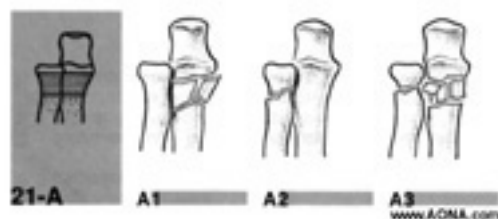
Las fracturas de la punta de la coronoides se dividen en aquellas que son 2 mm o menos y fragmentos que son mayores que 2 mm (subtipos 1 y 2, respectivamente). Las fracturas de la faceta ante-romedial se dividen en 3 subtipos: Subtipo 1 consiste en el borde anteromedial, subtipo 2 implica el borde anteromedial y la punta, y el subtipo 3 consiste en el borde anteromedial y el tubérculo sublime. Fracturas basales coronoides constan de fracturas a través del cuerpo de la coronoides e implican por lo menos 50% de la altura coronoides. Basales subtipo 1 fracturas implican la coronoides solo, y el subtipo 2 fracturas se asocian con fracturas de olécranon.



## Clasificación AO

### 21-Radius/Ulna Proximal

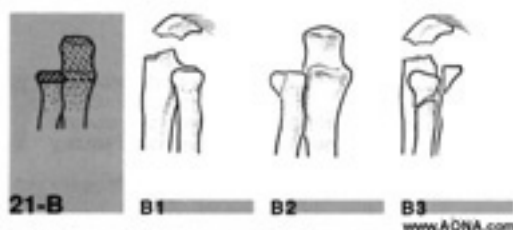
The subgroups represent a variation within the group and the one illustrated is indicated with **red** in the text.



**A1 Extra-articular fracture, radius intact** .1 avulsion of the triceps insertion from the olecranon .2 metaphyseal simple .3 **with a glenohumeral dislocation**

**A2 Extra-articular fracture, of the radius, ulna intact** .1 avulsion of the bicipital tuberosity of the radius .2 **neck simple** .3 neck multifragmentary

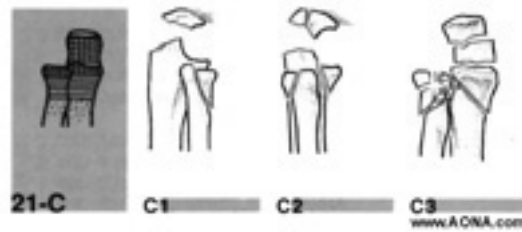
**A3 Extra-articular fracture of both bones** .1 simple of both bones .2 **multifragmentary of one bone and simple of the other** .3 multifragmentary of both bones



**B1 Articular fracture, of the ulna, radius intact** .1 **unifocal** .2 bifocal simple .3 bifocal multifragmentary

**B2 Articular fracture, of the radius, ulna intact** .1 **simple** .2 multifragmentary without depression .3 multifragmentary with depression

**B3 Articular fracture, of the one bone, with extra-articular fracture of the other** .1 ulna, articular simple .2 radius, articular simple .3 **lesser tuberosity fractured + posterior dislocation**



**C1 Articular fracture, of both bones, simple** .1 olecranon and head of radius .2 coronoid process and head of radius

**C2 Articular fracture, of both bones, the one simple and the other multifragmentary** .1 olecranon multifragmentary, radial head simple .2 olecranon simple, radial head multifragmentary .3 coronoid process simple, radial head multifragmentary

**C3 Articular fracture, of both bones, multifragmentary** .1 three fragments of each bone .2 ulna, more than three fragments .3 radius, more than three fragments