

Codo de Niñera

El codo de niñera es una dislocación parcial de uno de los huesos del antebrazo en el codo. Ocurre con frecuencia en los niños pequeños, y es a menudo causado por un adulto al jalarlos o alzarlos por los brazos. Generalmente la condición es fácil de tratar: el médico coloca el hueso dislocado en su posición normal.

¿Qué es el codo de niñera?

Es una dislocación parcial de la cabeza del radio, uno de los huesos del codo. Como el hueso no está bien desarrollado en los niños, es muy fácil que uno de los ligamentos se deslice sobre la cabeza del hueso. No es un traumatismo serio y puede corregirse fácilmente. Debido a la gran flexibilidad de la articulación en los niños pequeños, el ligamento se desliza fácilmente a su posición normal. Sin embargo, puede suceder nuevamente, de manera que hay que tener cuidado cuando se los jale del brazo.

¿Cuáles son los síntomas?

- Dolor y dificultad para mover el brazo.
- El niño comienza a llorar súbitamente después de haber sido alzado o tirado del brazo.
- El niño rehúsa mover el brazo o dejar que usted lo mueva. Lo mantiene en una posición doblada enfrente del cuerpo, como si estuviera en cabestrillo.
- El niño puede mostrarse por lo demás contento y juguetón, pero aún rehúsa mover el brazo.

¿Cuál es la causa?

- Tirar o sacudir el brazo del niño, por ejemplo, jalarlo del brazo al subir una escalera o mecerlo sosteniéndolo de un brazo.
- En cerca de la mitad de los niños con esta condición, la causa se desconoce.
- Ocurre más frecuentemente cuando tienen entre 1 y 3 años de edad. Raramente se observa después de los 5 años, debido a que el esqueleto ha madurado.
- Si su hijo ha tenido este problema antes, no es raro que vuelva a tenerlo.

¿Cuáles son las posibles complicaciones?

Si el problema es identificado y tratado prontamente, no hay complicaciones.

¿Puede ser evitado el codo de niñera?

Sí. No jale al bebé o al niño por los brazos.

- No lo jale con los brazos estirados al subir escaleras o cuando lo está sacando de su asiento en un automóvil.
- No lo haga dar vueltas sosteniéndolo por los brazos.
- No lo jale por los brazos, especialmente si usted está enojada. El codo de niñera a veces se denomina “codo de la rabieta”, porque en ocasiones sucede cuando el niño está teniendo una rabieta.

La manera apropiada de alzar a un bebé es sosteniéndolo por las axilas o por los brazos, nunca tirándolo por los antebrazos.

¿Cuál es el tratamiento?

- El médico en general puede colocar el hueso en su posición normal en su consultorio o en la sala de emergencia, habitualmente sin necesidad de usar anestésicos.
- No trate de mover el codo.
- Puede hacer falta más de una maniobra para poner el codo en su posición normal.
- Usted seguramente oír un ruido o clic en el momento en que el hueso es puesto en su lugar.
- El niño seguramente estará molesto y llorará mientras el médico manipula el codo. El llanto cesará una vez que la posición de los huesos en el codo haya vuelto a la normalidad.
- El niño seguramente podrá usar el brazo poco después del tratamiento, pero puede pasar un tiempo, ya que tal vez quede con temor de hacerlo.

¿Cuándo debo llamar a su consultorio?

Llámenos si su hijo tiene nuevos o repetidos síntomas de codo de niñera, como rehusar mover el brazo después de que éste haya sido jalado.

