

# Resposta à carta ao editor referente ao artigo: “Previsão Pré-Operatória de Fraturas Supracondilares de Úmero Gartland IV: É Possível?”

## *Reply to Letter to the Editor Regarding the Article: “Preoperative Prediction of Gartland IV Supracondylar Fractures of the Humerus: Is it Possible?”*

Sitanshu Barik<sup>1</sup> Gobinder Singh<sup>2</sup> Vivek Singh<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Departamento de Ortopedia, All India Institute of Medical Sciences, Deoghar, Jharkhand, Índia

<sup>2</sup> Ortopedia, Dayanand Medical College and Hospital, Ludhiana, Punjab, Índia

<sup>3</sup> Ortopedia, All India Institute of Medical Sciences, Rishikesh, Uttarakhand, Índia

Endereço para correspondência: Gobinder Singh, MBBS, MS (Orthopedics), Department of Orthopedics, Dayanand Medical College and Hospital, Ludhiana, Punjab, Índia, 141001 (e-mail: gobindergs@gmail.com).

Rev Bras Ortop 2022;57(5):898.

Ao Editor,

Foi um prazer ler a análise crítica do artigo de Barik et al.<sup>1</sup> Os achados do estudo não estão de acordo com os dados já publicados sobre a fratura supracondilar instável multidirecional do úmero.<sup>2,3</sup>

As fraturas são sabidamente criadas de forma iatrogênica durante a redução intraoperatória das lesões supracondilares do úmero de Gartland tipo III.<sup>2</sup> Barik et al.<sup>1</sup> destacaram que a competência do cirurgião pode ter papel importante na criação de tais fraturas do tipo IV. A discrepância observada na taxa de lesão neurovascular nas fraturas do tipo IV pode ser atribuída ao tamanho da amostra em comparação com as de outros estudos. Concordamos que o protocolo terapêutico, como mencionado por Flynn et al., deve orientar os cirurgiões menos experientes, o que evitaria a conversão iatrogênica de fraturas do tipo III em tipo IV.<sup>4</sup>

Para concluir, como recomendado, sistemas de referência apropriados para tais fraturas devem ser instituídos para que sejam tratadas em centros especializados por cirurgiões bem treinados e experientes com estas lesões.

**Conflito de Interesses**

Os autores não têm nenhum conflito de interesses a declarar.

### Referências

- Barik S, Singh G, Maji S, Azam MQ, Singh V. Preoperative Prediction of Gartland IV Supracondylar Fractures of Humerus: Is it Possible? Rev Bras Ortop (Sao Paulo) 2021;56(02): 230–234
- Leitch KK, Kay RM, Femino JD, Tolo VT, Storer SK, Skaggs DL. Treatment of multidirectionally unstable supracondylar humeral fractures in children. A modified Gartland type-IV fracture. J Bone Joint Surg Am 2006;88(05):980–985
- Mitchell SL, Sullivan BT, Ho CA, Abzug JM, Raad M, Sponseller PD. Pediatric Gartland Type-IV Supracondylar Humeral Fractures Have Substantial Overlap with Flexion-Type Fractures. J Bone Joint Surg Am 2019;101(15):1351–1356
- Flynn JM, Skaggs DL, Waters PM. Rockwood and Wilkins': Fractures in Children. 8th. Philadelphia, PA:Wolters Kluwer;2015. [cited 2021 Oct 5]; Available from: <https://orthopaedics.lwwhealthlibrary.com/book.aspx?bookid=918>

recebido

12 de Outubro de 2021

aceito

22 de Novembro de 2021

Publicado on-line

Fevereiro 15, 2022

DOI <https://doi.org/10.1055/s-0042-1742601>

ISSN 0102-3616.

© 2022. Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. All rights reserved.

This is an open access article published by Thieme under the terms of the Creative Commons Attribution-NonDerivative-NonCommercial-License, permitting copying and reproduction so long as the original work is given appropriate credit. Contents may not be used for commercial purposes, or adapted, remixed, transformed or built upon. (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>)

Thieme Revinter Publicações Ltda., Rua do Matoso 170, Rio de Janeiro, RJ, CEP 20270-135, Brazil