

TRATAMIENTO CONSERVADOR EN FRACTURA DIAFISARIA DE FÉMUR EN RECIÉN NACIDO TRAS PARTO TRAUMÁTICO.

Hernández Quintero E, Pérez Sánchez AM, Fernández Alba G.

OBJETIVOS:

Las fracturas de fémur relacionadas con el nacimiento son raras. La presentación podálica y el parto vía vaginal aumentan el riesgo, si bien también hay casos descritos en cesáreas (como el caso que presentamos). Queremos mostrar a propósito de un caso la detección y el tratamiento de una fractura diafisaria de fémur en un recién nacido mediante extracción dificultosa.

MATERIAL Y METODOLOGÍA:

Recién nacido de 24 horas de vida mediante cesárea programada por nalgas con extracción dificultosa que presenta fractura de fémur izquierdo desplazada detectada en la exploración rutinaria del RN por deformidad, dolor e impotencia funcional. En la ecografía de la pierna izquierda se observa fractura diafisaria de fémur izquierdo con acabalgamiento de bordes anteriores y hematoma acompañante a la fractura. Ante este hallazgo se decide tratamiento conservador mediante inmovilización con arnés de Pavlik.

RESULTADOS:

Al mes de la fractura se observa en la radiografía de control un callo clínicamente consolidado y se procede a la retirada del arnés. Se vuelve a revisar en los sucesivos meses ya sin control radiográfico, palpándose callo de fractura, siendo el balance articular de MMII simétrico, no existiendo flexo, ni dismetría, movilizándolo el bebé los miembros de forma activa.



Figura 1. Ecografía donde se muestra la fractura diafisaria de fémur

CONCLUSIONES:

Es importante una coordinación entre el Servicio de Pediatría y el Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología en el diagnóstico de fractura de fémur en recién nacidos tras maniobras obstétricas forzadas de extracción difícil mediante un examen sistematizado, con el fin de iniciar un correcto tratamiento y seguimiento del paciente. El tratamiento conservador con arnés de Pavlik supone una opción muy válida que obtiene buenos resultados, fácil de usar y más tolerable para el bebé.

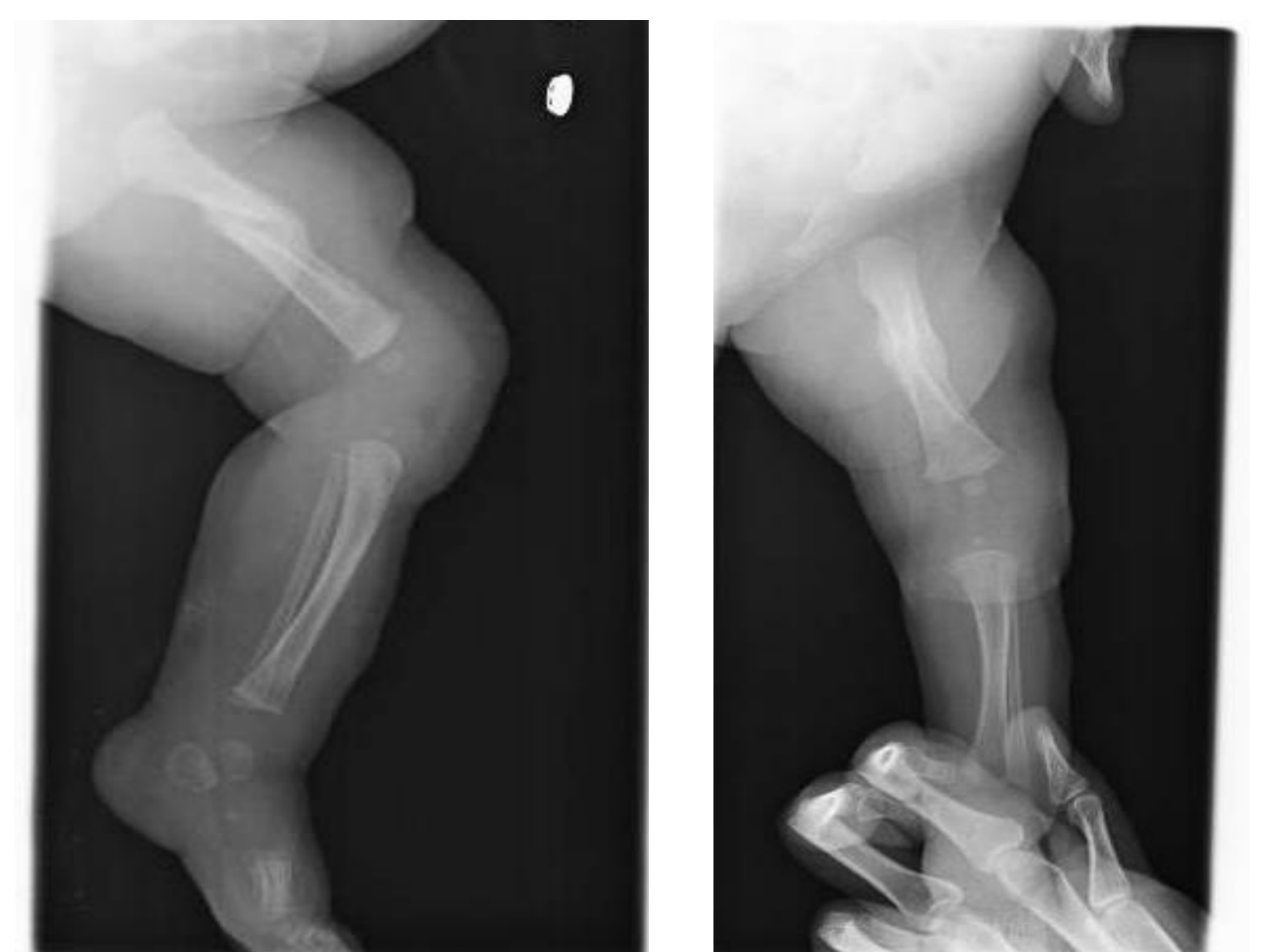


Figura 2. Radiografías donde se muestra el callo en vías de consolidación de la fractura al mes del parto traumático.

CONFLICTOS DE INTERÉS:

Los autores no tienen conflictos de interés que declarar.