EPIFISIOLISIS OBSTÉTRICA TIPO I DE TIBIA PROXIMAL. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Sánchez Sánchez M, Prados Moreno J, Sanchez Martos M, Alvarez Getino R, Angulo Gutierrez J. Hospital Universitario Virgen de Valme (Sevilla)

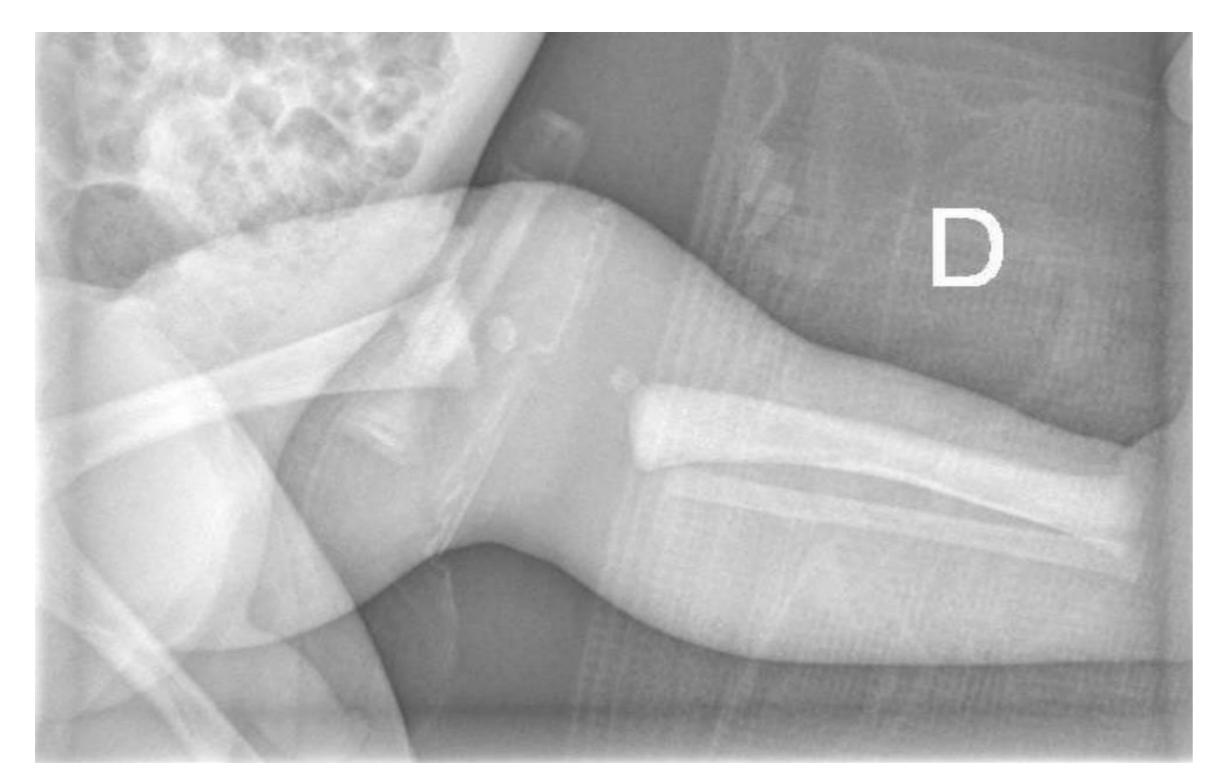
INTRODUCCIÓN

La epifisiolisis traumática de tibia proximal es una lesión catalogada como poco frecuente, pero especialmente cuando se observa en el ámbito obstétrico en un recién nacido.

OBJETIVOS

Presentamos el caso de un recién nacido, que presenta epifisiolisis de tibia proximal tipo I de Salter y Harris, tratada de forma conservadora mediante la inmovilización con yeso inguinopédico.







MATERIAL Y MÉTODOS

Neonato varón, nacido mediante cesárea por presentación podálica, que, a las pocas horas de vida, desarrolla tumefacción y dolor en miembro inferior derecho previamente no objetivado.

A nuestra exploración presenta miembro inferior derecho, desde rodilla hasta pie, tumefacto y con aumento de tamaño respecto a contralateral. Presenta ligero flexo de rodilla, con rodilla estable y movilización dolorosa. Exploración neurovascular distal sin alteraciones.

Realizamos radiografía anteroposterior y lateral de ambas rodillas, observando deslizamiento anterior de epífisis proximal de tibia derecha sobre metáfisis, diagnosticando de epifisiolisis tipo I de tibia proximal.

Mediante una maniobra de tracción en el eje tibial y cajón anterior de rodilla se reduce la fractura y se inmoviliza con yeso inguinopédico.

RESULTADOS

Tras varias revisiones en consultas externas, a la tercera semana retiramos yeso inguinopédico comprobando estabilidad articular, buena movilidad de rodilla y tobillo y presencia de abundante callo fibroso en radiografía de control.

Se continuó la revisión del paciente hasta finalizar período de crecimiento rápido para vigilar posibles deformidades residuales.

CONCLUSIONES

Si bien está muy bien documentado y descrito como abordar otro tipo de epifisiolisis en el niño, hay pocos casos descritos de epifisolisis obstétrica de tibia proximal como el que describimos. Es importante que como cirujanos traumatológicos sepamos diagnosticar precozmente, para ser capaces de tratar adecuadamente dicha patología y evitar deformidades residuales en el crecimiento.

