

EPIFISIOLISIS CABEZA FEMORAL EN PACIENTE DE 6 AÑOS

José María Monasterio Araco, Antonio José Ortega Betancor,
Fernando Bañolas Rodríguez, Raquel Rita Izquierdo García, Héctor Almeida Merino

Introducción

La epifisiolisis de la cabeza femoral, es la patología de cadera más frecuente y característica de la adolescencia. Consiste en un deslizamiento anterosuperior de la metáfisis respecto a la epífisis debido a una falta de contención en la fisis de crecimiento. Está muy relacionada con la obesidad, presente en más del 60% de los casos, pero se desconoce su etiología exacta y se achaca a múltiples factores mecánicos, bioquímicos y genéticos. La sintomatología que produce normalmente es dolor y cojera o incapacidad para la deambulación. Normalmente es necesario el tratamiento quirúrgico para prevenir la progresión del deslizamiento y evitar las posibles complicaciones, como puede ser la osteonecrosis de la cabeza femoral.

Metodología

Se presenta el caso de una mujer de 6 años sin alergias y sin antecedentes de interés que acude a urgencias para valoración de cojera derecha de 20 días de evolución, sin traumatismo previo. El dolor comenzó coincidiendo con una neumonía.



Resultados

A la exploración física el paciente presentaba dolor selectivo a la palpación en región inguinal derecha, movilidad activa y pasiva conservada sin limitación por el dolor, sin impotencia funcional, marcha conservada pero con cojera de pierna derecha con el miembro en rotación externa. Se decide realizarle una radiografía de cadera, donde se aprecia una epifisiolisis femoral superior derecha grado I de Wilson. Se decide solicitar una resonancia magnética y se informa de tratamiento quirúrgico, que se realizará más adelante.

Una semana más tarde nuestro paciente acude a urgencias tras presentar caída con traumatismo en cadera derecha. Se realiza nueva radiografía, donde vemos desplazamiento de la epifisiolisis ya diagnosticada. Se decide intervención quirúrgica siguiendo la técnica de Parsch, consistente en la reducción abierta vía anterior, drenaje del hematoma y fijación con 1 tornillo canulado de 6 mm de la epifisiolisis desplazada de fémur proximal derecho

Conclusión

Aunque prácticamente todos los casos de epifisiolisis de cabeza femoral se dan en la adolescencia, no debemos olvidarnos de esta patología en niños de otras edades que presenten la clínica característica, es importante prestar atención a las pruebas complementarias pertinentes para diagnosticarla correctamente y ofrecer al paciente el tratamiento precozmente para obtener buenos resultados.

