

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar



XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

COMUNICACIÓN CORTA

Minimizar
mejorar
Avanzar

MANEJO DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON PATOLOGÍA MUSCULOESQUELÉTICA DE TOBILLO-PIE EN URGENCIAS

Llorente Sanz B, Izquierdo Herrero E, Ruiz Cenzano S, Ortega Vicente E, Carranza Ferrer J, Nieto Sánchez R.

Hospital Clínico Universitario de Valladolid





INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

INTRODUCCIÓN

La solicitud de pruebas de imagen en lesiones musculoesqueléticas en urgencias de pediatría se restringe en la mayoría de ocasiones a casos seleccionados con alta sospecha de patología ósea, dados los riesgos a largo plazo descritos en las radiaciones acumulativas en la infancia.



OBJETIVO

Analizar el manejo de los pacientes menores de 14 años atendidos en urgencias por patología de pie-tobillo desde julio a diciembre 2019.





MÉTODO

ESTUDIO DESCRIPTIVO RETROSPECTIVO

Revisión de las historias clínicas de los pacientes pediátricos cuyo motivo de consulta era patología de pie-tobillo.



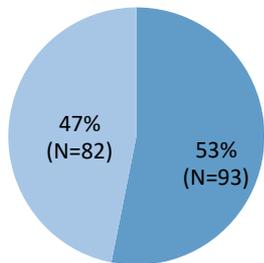
DATOS ANALIZADOS

- Características del paciente: edad, sexo.
- Motivo de consulta.
- Exploración física.
- Criterios de Otawa.
- Realización de radiografías.
- Diagnóstico al alta
- Tratamiento.
- Reconsulta en urgencias por el mismo motivo.



RESULTADOS

SEXO



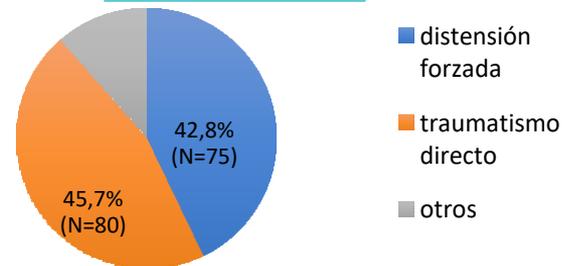
- niñas
- niños

N=175

TIEMPO HASTA CONSULTA

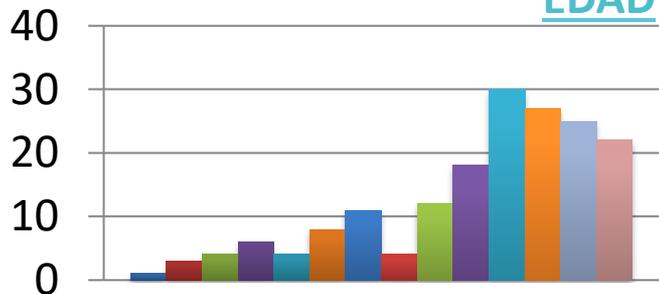
Mediana: 12 horas
(Pc 25-75: 3-48 horas)

MECANISMO



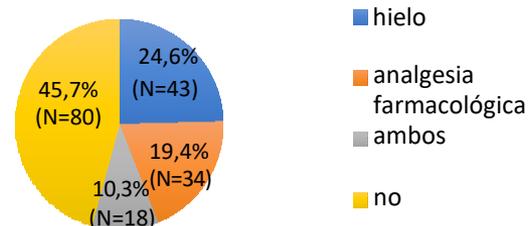
- distensión forzada
- traumatismo directo
- otros

EDAD



Mediana: 10 años (Pc25-75: 8-12 años)

TRATAMIENTO PREVIO

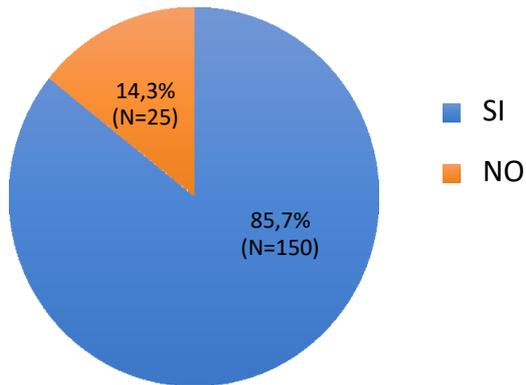


- hielo
- analgesia farmacológica
- ambos
- no

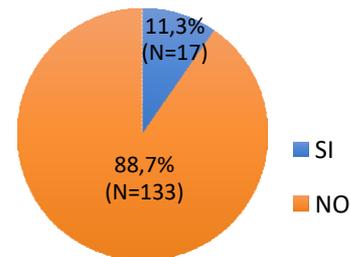


RESULTADOS

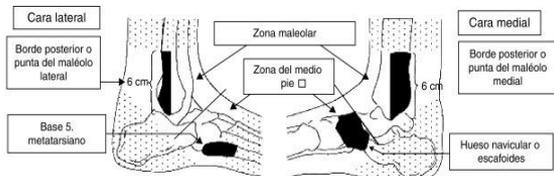
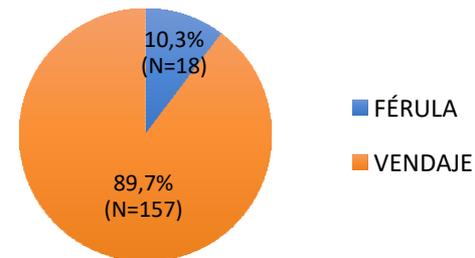
RADIOGRAFÍA



LESIÓN ÓSEA



TRATAMIENTO



OTTAWA/RadiograRa	Sí	No	Total
Sí	122	9	131
No	28	16	44
Total	150	25	175

CRITERIOS OTAWA 74,8%(N=131)

RECONSULTAS 6% (n=10)

Persistencia de la sintomatología (dolor e impotencia funcional)

Ninguno presentó diferente diagnóstico al previo.

A Radiografía de tobillo si existe dolor en zona maleolar y alguna de las condiciones siguientes:

1. Dolor a la palpación de los 6 cm distales del borde posterior o punta del maléolo lateral.
2. Dolor a la palpación de los 6 cm distales del borde posterior o punta del maléolo medial.
3. Incapacidad para mantener el peso (dar 4 pasos seguidos sin ayuda) inmediatamente tras el traumatismo y en urgencias.

B Radiografía de pie si existe dolor en medio pie y alguna de las condiciones siguientes:

1. Dolor a la palpación de base del 5. metatarsiano.
2. Dolor a la palpación del hueso navicular.
3. Incapacidad para mantener el peso (dar 4 pasos seguidos sin ayuda) inmediatamente tras el traumatismo y en urgencias.



CONCLUSIONES

- El uso de pruebas complementarias radiológicas en procesos traumáticos-mecánicos es una práctica clínica fundamental, en muchas ocasiones también condicionada por posibles problemas médicos-legales.
- Sin embargo, **la prevalencia de patología ósea aguda en la edad pediátrica es baja.**
- Dados los riesgos a largo plazo de las radiaciones en la infancia, serían necesarios nuevos protocolos en el manejo inicial de estos pacientes, **limitando el uso de radiografías a casos de alta sospecha de fractura,** así como **pacientes con mala evolución** pese a un tratamiento conservador inicial.

Minimizar
mejorar
Avanzar 