

XXVI | **REUNIÓN** PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro**

PÓSTER CON DEFENSA

¿Osteomielitis o lesión fisaria? Diagnóstico diferencial en deportistas de competición

González Martínez, C. ; Adeba García, M. ; Rubio Lorenzo, M. ; Torre González, T. ; Fernández Cabo, V. ; López de Viñaspre Vera-Fajardo, M.

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

13 años. Derivado por su pediatra por **sospecha de osteomielitis** de tibia proximal derecha

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Cojera + gonalgia de 4 meses de evolución
Dolor localizado en tibia proximal (mecánico)
No signos inflamatorios. No infecciones recientes. Afebril.

↓
INGRESO

antibioterapia empírica + vigilancia clínica

↓
ALTA + seguimiento en consultas

SEGUIMIENTO EN ORTOPEDIA INFANTIL

(2, 4, 8 semanas)

Parkour (saltos de altura + caídas con impacto) los meses previos → **LESIÓN FISARIA POR SOBRECARGA** → descarga del miembro derecho + deambulación con muletas + movilización activa sin resistencia

PRUEBAS DE IMAGEN

Rx simple



RMN



Rx simple tras 6 semanas de tratamiento

