

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

Patología infrecuente, pero con potenciales complicaciones

Autores: ESPINEL PADRÓN, Z¹; FERNÁNDEZ UREÑA, S¹; RODRÍGUEZ BENÍTEZ, C¹; MAJÁN RODRÍGUEZ, A¹; RASINES PARDO, JL²; MANGIONE CARDARELLA, LF¹

1. *Servicio Pediatría. Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil de Canarias*
2. *Servicio de Traumatología. Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil de Canarias*

Introducción

La **patología traumatológica** es un motivo frecuente de consulta en los servicios de Urgencias Pediátricas

Causas: caídas, accidentes de tráfico y deportivos.
incidencia: mayor en niños que en niñas, incrementándose desde el nacimiento hasta los 12 años.



La **fractura de cadera o extremidad superior del fémur** en la edad pediátrica es una lesión infrecuente, menos del 1% de todas las fracturas, presentando un alto índice de potenciales complicaciones:

- Necrosis de la cabeza femoral (osteonecrosis)
- Coxa vara
- Cierre prematuro de la fisís
- Pseudoartrosis.

La **clasificación** más usada es la de Delbet-Colonna.

- Tipo I: fracturas transfisarias.
- Tipo II: fracturas transcervicales (más común en niños)
- Tipo III: fracturas cervicotrocantéreas (2º más frecuente)
- Tipo IV: fracturas intertrocantéricas

Diagnóstico: La radiología simple suele ser suficiente. El TAC se solicita en caso de dudas. De forma excepcional, se recurre a la RMN.

El **tratamiento** dependerá de factores como: edad, localización, grado desplazamiento y estabilidad alcanzada tras la reducción. La reducción anatómica con una fijación estable en las primeras 24 horas, va a condicionar los resultados funcionales así como la posibilidad de complicaciones.

Objetivos

Analizar la incidencia de fractura de cadera en nuestro entorno.

Metodología

Estudio retrospectivo, que incluye los pacientes menores de 15 años atendidos por fractura de cadera durante el periodo 2017-2021, en un servicio de Urgencias Pediátricas de un hospital de tercer nivel.

Se analizaron las variables: sexo, edad, mecanismo lesional, tipo de fractura, tratamiento y complicaciones.

De 199.491 urgencias atendidas, hubo 48 fracturas de fémur:

- 6 corresponden a la extremidad superior del fémur o cadera (0,0030% de las urgencias)
- Más frecuentes en varones (66,6%)
- Edad media de 10.3 años
- Antecedente traumático en 83.3% de pacientes
- En un caso la fractura ocurrió en un quiste óseo, tras caída casual.
- Todas fueron tratadas quirúrgicamente
- Las fracturas más frecuentes las tipo IV (83,3%)
- 66.6% de los pacientes han sido dados de alta, sin complicaciones
- 33,3% están en tratamiento rehabilitador.



Conclusiones

Aunque se trata de una patología infrecuente debemos saber reconocerla para que el tratamiento se lleva a cabo lo antes posible para evitar complicaciones. Con una correcta anamnesis y exploración, podemos tener una alta sospecha.