

Fractura por estrés del cuello femoral recidivante en un niño de 7 años.

Nicolás Correa G, José Enrique Aroca N, Sergio Hortelano M, Jonatan Alguacil P, Pablo Vila V, Marta Salom T
Hospital Politécnico y Universitario La Fé, Valencia

INTRODUCCIÓN

Las lesiones por sobrecarga en la edad infantil y adolescencia corresponden a un tipo de patología de incidencia creciente en nuestro medio. Dentro de este tipo de lesiones, las fracturas por estrés se presentan a esta edad con mayor frecuencia a nivel de tibia y peroné.

Las fracturas por estrés a nivel del cuello femoral en niños son una patología extremadamente rara con menos de 20 casos publicados en la literatura. Esto determina que en jóvenes que consultan por coxalgia rara vez las tengamos en consideración dentro de nuestro diagnóstico diferencial. Si bien en la gran mayoría de los casos este tipo de lesiones responden adecuadamente a un manejo conservador, existe un tipo de fractura que de no manejarse a tiempo de forma quirúrgica puede traer consigo resultados catastróficos.



La Fe
Hospital
Universitari
i Politènic

Fractura por estrés del cuello femoral recidivante en un niño de 7 años.

Nicolás Correa G, José Enrique Aroca N, Sergio Hortelano M, Jonatan Alguacil P, Pablo Vila V, Marta Salom T
Hospital Politécnico y Universitario La Fé, Valencia

CASO CLÍNICO

Niño de 7 años que consulta por cojera y coxalgia de 1 mes de evolución. No refiere traumatismo ni síntomas constitucionales. Juega al fútbol

Exploración física destaca dolor a las rotaciones de cadera izquierda.

Estudio radiológico inicial es normal (imagen 1) por lo que se solicita RNM (imágenes 2 y 3) que confirma fractura por estrés del cuello femoral izquierdo del tipo compresión según Devas.



Imagen 1



Imagen 2



Imagen 3

Fractura por estrés del cuello femoral recidivante en un niño de 7 años.

Nicolás Correa G, José Enrique Aroca N, Sergio Hortelano M, Jonatan Alguacil P, Pablo Vila V, Marta Salom T
Hospital Politécnico y Universitario La Fé, Valencia

EVOLUCIÓN

Se decide realizar manejo conservador con reposo deportivo durante 3 meses. En un comienzo el paciente evoluciona favorablemente y retoma su actividad deportiva de forma normal, sin embargo 2 años más tarde, a la edad de 9 años vuelve a consultar por dolor inguinal izquierdo que aumenta con la actividad física. Se solicita nueva RNM (imágenes 4 y 5) que demuestra nueva fractura por estrés a compresión en el cuello femoral izquierdo. Se decide tratar nuevamente con reposo deportivo. Es dado de alta meses más tarde sin recidivas posteriores conocidas y realizando vida deportiva normal.

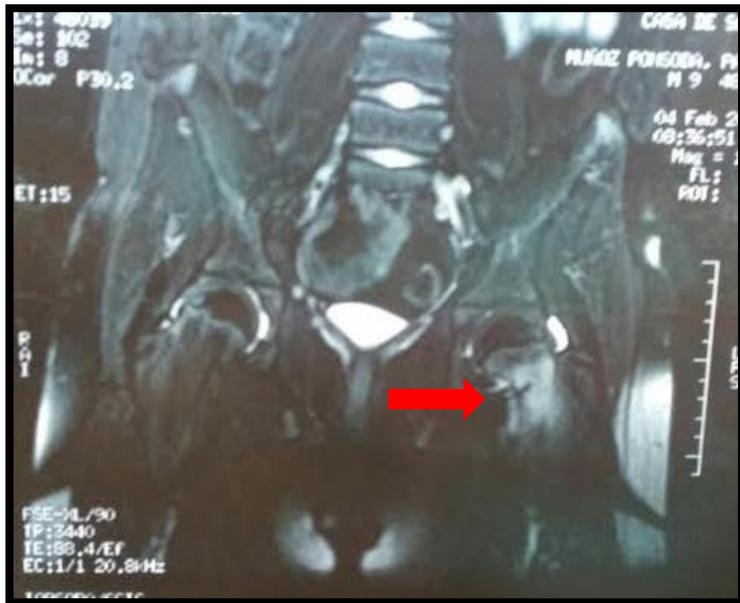


Imagen 4



Imagen 5

Fractura por estrés del cuello femoral recidivante en un niño de 7 años.

Nicolás Correa G, José Enrique Aroca N, Sergio Hortelano M, Jonatan Alguacil P, Pablo Vila V, Marta Salom T
Hospital Politécnico y Universitario La Fé, Valencia

Devas describió en 1965 dos tipos de fracturas por estrés del cuello femoral. Unas ubicadas en el borde lateral del cuello o a tensión (imagen 6) y otras en el borde medial del cuello femoral que definió como a compresión (imagen 7). Las fracturas del tipo compresión corresponden al 90% de las fracturas por estrés del cuello femoral, son por lo general fracturas estables, con bajo riesgo de desplazamiento y responden bien al tratamiento conservador. Por otra parte las fracturas a tensión corresponden en frecuencias más o menos al 10% de las fracturas, son inestables, con riesgo de desplazamiento y por tanto de indicación quirúrgica.

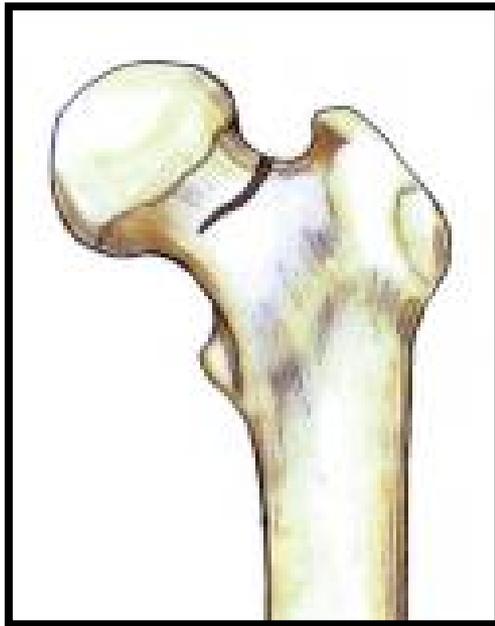


Imagen 6

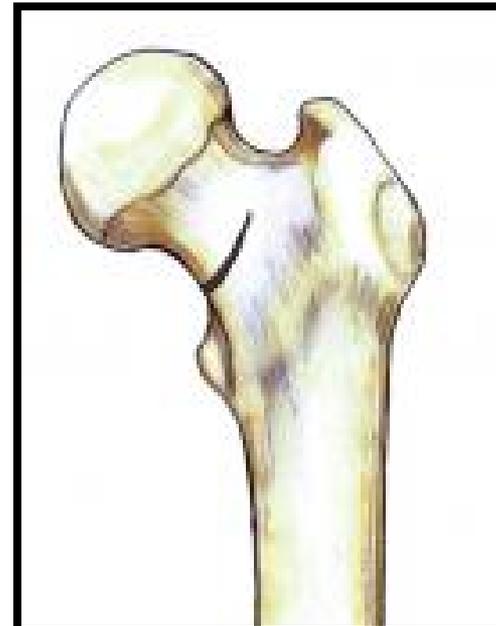


Imagen 7

Fractura por estrés del cuello femoral recidivante en un niño de 7 años.

Nicolás Correa G, José Enrique Aroca N, Sergio Hortelano M, Jonatan Alguacil P, Pablo Vila V, Marta Salom T
Hospital Politécnico y Universitario La Fé, Valencia

CONCLUSIÓN

Las lesiones por sobrecarga en la edad infantil han ido en aumento debido a las mayores exigencias deportivas a las que se ven sometidos los niños hoy en día. Dentro de este tipo de lesiones el antecedente de haber tenido una lesión por sobrecarga previa es el factor de riesgo más importante para presentar nuevas lesiones. Por este motivo, si un niño deportista presenta alguna lesión por sobrecarga, debe llamar la atención de padres y entrenadores para ajustar la carga de trabajo, sobre todo en aquellos jóvenes que están cercanos a la fase de crecimiento rápido, por ser esta la edad de mayor riesgo.

Las fracturas por estrés a nivel del cuello femoral en niños son una patología de baja frecuencia y en general de curso benigno. El factor más importante para tener una evolución favorable, es tenerlas presentes dentro del diagnóstico diferencial de jóvenes que participan en algún tipo de actividad deportiva regular y que consultan por coxalgia mecánica.



LaFe
Hospital
Universitari
i Politècnic