

EPIFISIOLISIS HUMERAL DISTAL EN EL NEONATO.

A propósito de un caso.

Marta García Vega, Soledad González González, Borja Occhi Gómez, Cristina Ávila López, Virginia Herrero Sierra, Alberto Rico Villoras

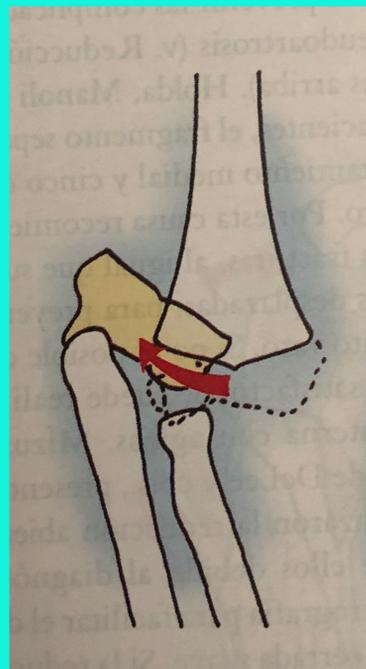
Introducción

La epifisiolisis de húmero distal (EHD) es una entidad rara en neonatos que asocia a partos con presentación de nalgas y distocia de hombros.

El diagnóstico radiológico es complicado debido a que la fisis distal del húmero es totalmente cartilaginosa y puede confundirse con una luxación posterior de codo.

La resonancia y la ecografía son herramientas útiles en esta patología.

El índice de sospecha debe ser elevado para llevar a cabo el correcto diagnóstico y tratamiento que deben ser precoces, no recomendándose reducción a partir de las 48-72 horas.



Material y métodos

Prematura de 32 semanas

Cesárea urgente por rotura prematura de bolsa y presentación podálica

Presenta tumefacción y pseudoparálisis de miembro superior izquierdo.

RX:

- ✓ Lateral: desplazamiento posterior del extremo proximal del radio y cubito con respecto al eje longitudinal del húmero
- ✓ AP: disminución del espacio articular del codo

Ante la sospecha diagnóstica EHD I, se realiza ecografía.

Bajo sedación se procede a reducción cerrada mediante maniobra de flexión-pronación

Inmovilización con férula braquioplamar, que se mantiene durante 10 días



Resultados

A los dos meses de seguimiento no existe déficit neurológico, presenta un balance articular pasivo completo y en la radiografía el núcleo de osificación del capitelum muestra una posición adecuada.

En la radiografía se visualiza consolidación de la fractura y un valgo de 1º con buen aspecto en la Rx lateral.

Conclusión

El diagnóstico y el tratamiento precoz en la epifisiolisis humeral distal se asocia a buenos resultados a corto plazo.

