



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 482/564 - FRACTURAS DESAPERCIBIDAS

R. Gracia Rodríguez<sup>1</sup>, S. Guerrero Expósito<sup>2</sup> y A. Luque Ruano<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bujalance D. Antonio Fernández de Molina y Cañas. Bujalance. Córdoba. <sup>2</sup>Especialista en Pediatría. Centro de Salud Santa Rosa. Córdoba.

<sup>3</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bujalance D. Antonio Fernández de Molina y Cañas. Bujalance. Córdoba.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 2 años sin patologías de base acude a consulta por cojera de pierna derecha desde hace una semana. Trauma previo incierto, pero no refiere dolor. Sin síntomas catarrales previos, afebril. Dos semanas previas a la cojera presentó un exantema en tronco que se resolvió espontáneamente sin signos de infección. Tras la exploración y pruebas complementarias se diagnosticó de sinovitis de cadera transitoria y se pauta tratamiento con ibuprofeno oral hasta desaparición de los síntomas. Tras veinte días en tratamiento discontinuo con antiinflamatorios, el paciente acude de nuevo porque continúa cojeando y ha desarrollado dolor cuando la madre le manipula la pierna para cambiarle el pañal. Se vuelve a realizar una radiografía y se identifica el callo de fractura en parte medial del peroné correspondiente a una fractura de los primeros pasos. Se consultó el caso con traumatólogos infantiles y se decidió no inmovilizar la pierna del paciente y se pautó tratamiento con analgesia.

**Exploración y pruebas complementarias:** 1<sup>a</sup> exploración física: pierna derecha molestia a la movilidad de la cadera, no dolor. Sin eritema, edema ni aumento de temperatura. Radiografía: sin signos de fractura. 2<sup>a</sup> exploración física: pierna derecha dolor a la palpación de la parte externa de la pierna. Radiografía: callo de fractura a mitad de peroné derecho.

**Orientación diagnóstica:** Fractura de los primeros pasos.

**Diagnóstico diferencial:** Sinovitis transitoria de cadera. Fractura de los primeros pasos. Artritis. Osteomielitis.

**Comentario final:** La fractura de los primeros pasos son microfracturas en niños menores de 3 años debido a caídas desapercibidas. La radiografía tiene una sensibilidad limitada para el diagnóstico de la fractura del niño. Se debe de repetir a los 10 días para observar el callo de fractura. Aunque el tratamiento más común es la inmovilización con férula, la alternativa sin inmovilización rígida parece dar resultados similares e incluso menor morbilidad.

### Bibliografía

1. Llorente S, Rodríguez J, Leonardo MT, Rubio M, García MD, Arbona C. Current diagnosis and

management of toddler's fracture. *An Pediatr*, 2020;92(5):262-7.

2. Álvarez N, Andueza J, Ruiz M, Menéndez M. Fractura de Toddler. *An Pediatr*. 2016;85(4):218-9.

**Palabras clave:** Fractura. Primeros Pasos.