



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/2452 - EPIFISIOLISIS. URGENCIA ORTOPÉDICA

M. González Mohino Loro

Médico de Familia. Centro de Salud Gerindote. Toledo.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 12 años. Antecedentes médicos sin interés salvo discreto sobrepeso. Clínica de dolor en cadera izquierda de 1 mes de evolución que comenzó jugando al fútbol, en los últimos días mayor limitación en la deambulacion. En los días previos al inicio de la sintomatología proceso febril autolimitado.

Exploración y pruebas complementarias: Dismetría. Galeazzi positivo. Dolor en ingle izquierda. Movilidad actual completa. Rx caderas comparadas: epifisiolisis cadera izquierda.

Orientación diagnóstica: Epifisiolisis femoral izquierda subaguda.

Diagnóstico diferencial: Dolores de crecimiento, lesiones musculares o tendinosas, fiebre reumática, artritis, Osgood-Schlatter, necrosis avascular.

Comentario final: La epifisiolisis femoral superior es el desplazamiento del cuello femoral hacia arriba y adelante sobre la epífisis femoral. Por lo general, se observa en la adolescencia temprana y afecta sobre todo a varones. Se desconoce la causa exacta, relacionándose con debilidad del cartilago de crecimiento secundaria a traumatismos, cambios hormonales, inflamación o aumento de las fuerzas de cizallamiento por obesidad. Es muy importante su diagnóstico temprano requiriendo cirugía (fijación con tornillo a través del cartilago decrecimiento) en cuanto se confirma el diagnóstico ya que en caso de compromiso de irrigación de la zona se puede producir necrosis avascular y colapso de la epífisis.

Bibliografía

1. Martínez-Álvarez S, Martínez-González C, Miranda Gorozarri C, et al. Epifisiolisis de la cabeza femoral. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2012;56:506-14.

Palabras clave: Epifisiolisis. Diagnóstico temprano. Obesidad.