



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/1922 - SERÁ COSA DE POCO, PERO EL NIÑO COJEA

C. Almenara Rescalvo<sup>a</sup>, P. Valiente Maresca<sup>b</sup>, W. Reynoso Heinsen<sup>c</sup> y Á. Thomas-Balaguer Cordero<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Torrijos. Toledo. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Illescas. Toledo.

<sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Corral Mora. Toledo. <sup>d</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Benquerencia. Toledo.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 12 años obeso sin otros antecedentes de interés que acude por segunda vez en un mes por coxalgia mecánica izquierda que no mejora con anti-inflamatorios y reposo relativo.

**Exploración y pruebas complementarias:** El paciente presentaba constantes en el rango de la normalidad con una cojera evidente, una disimetría de miembros inferiores con movilidad completa conservada pero con dolor en cadera izquierda, con cierta limitación a la rotación interna y signo de Galeazzi positivo. Se solicitó una radiografía de dicha cadera en la que se observa irregularidad en la fisis y desplazamiento inferior de la cabeza femoral.

**Orientación diagnóstica:** Epifisiólisis de cabeza femoral izquierda.

**Diagnóstico diferencial:** Epifisiólisis de la cabeza femoral. Síndromes de sobreuso. Espondilolisis y espondilolistesis. Piomiositis. Sinovitis transitoria de cadera. Enfermedad de Perthes.

**Comentario final:** La epifisiólisis de cadera, es un deslizamiento de la epífisis femoral que causa cojera y un deterioro en la rotación interna de la cadera. Se produce con más frecuencia en varones obesos entre 10 y 16 años, y en el 20% es bilateral. Es importante un diagnóstico precoz para evitar la necrosis y artritis precoz por lo que desde atención primaria nuestra labor de cribaje es fundamental. El diagnóstico se realiza con la radiografía y el tratamiento es quirúrgico con reducción y estabilización mediante tornillos.

### Bibliografía

1. Martínez-Álvarez S, Martínez-González C, Miranda Gorozarri C, et al. Epifisiólisis de la cabeza femoral. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2012;56:506-14.
2. McRae R. Pocketbook of Orthopaedics and Fractures. Madrid: Marbán libros; 2006.
3. Kovacevic D, Mariscalco M, Goodwin RC. Injuries about the hip in the adolescent athlete. Sports Med Arthrosc Rev. 2011;19(1):64-74.

**Palabras clave:** Epifisiólisis femoral proximal. Cadera. Tratamiento.