

RESUMEN COMUNICACIÓN / PÓSTER

TÍTULO

DISPLASIA EPIFISO-METAFISARIA DE CADERA

INTRODUCCIÓN

Se presenta un caso de una niña de 8 años que consulta por alteración en la marcha de meses de evolución. No dolor y sin antecedentes personales ni familiares de interés.

OBJETIVOS

MATERIAL Y MÉTODO

Presenta cojera leve, movilidad limitada de ambas caderas, disimetría y Trendelenburg + MII. En Rx se aprecia displasia epifisodiafisaria de ambas caderas.

RESULTADOS

A los 3 meses de la intervención asintomática, con persistencia de Trendelenburg.
Corrección parcial de la cojera y buen balance pélvico con alza en MII
Valoración de epifisiodesis contralateral

CONCLUSIONES

Las displasias óseas son un numeroso, complejo y heterogéneo grupo de patologías que afectan al crecimiento y desarrollo del cartílago y/o hueso alterando su estructura, tamaño, densidad y morfología. Se deben descartar otras alteraciones y antecedentes familiares, con estudio completo de esqueleto. Tratamiento sintomático y/o ortopédico en función de clínica y evolución. Epifisiodesis de trocánter mayor como tto de elección en caso de trendelenburg +.
Difícil de predecir su evolución (Epifisiodesis contralateral, Tratamiento de la disimetría, Osteotomías valgizantes femorales???)

BIBLIOGRAFÍA

Herring MD. Tachdjian's pediatric orthopaedics 4th Ed. Saunders, Philadelphia, 2008.
Hall CM. International nosology and classification of constitutional disorders of bone (2001). Am J Med Genet 2002; 113(1):65-77.
McCarthy JJ1, Weiner DS. Greater trochanteric epiphysiodesis. Int Orthop. 2008 Aug;32(4):531-4. Epub 2007 Mar 10.
Schneidmueller D1, Carstens C, Thomsen M. Surgical treatment of overgrowth of the greater trochanter in children and adolescents. J Pediatr Orthop. 2006 Jul-Aug;26(4):486-90.