

RECIÉN NACIDO POR CESÁREA CON FRACTURA DIAFISARIA DE FÉMUR

Diez del Corral Revilla, María de los Ángeles⁽¹⁾; Diez Rodríguez, Jesús⁽¹⁾; Valle López, Sergio⁽¹⁾; Álvarez García, Verónica⁽¹⁾; Paredes Herrero, Elena⁽¹⁾

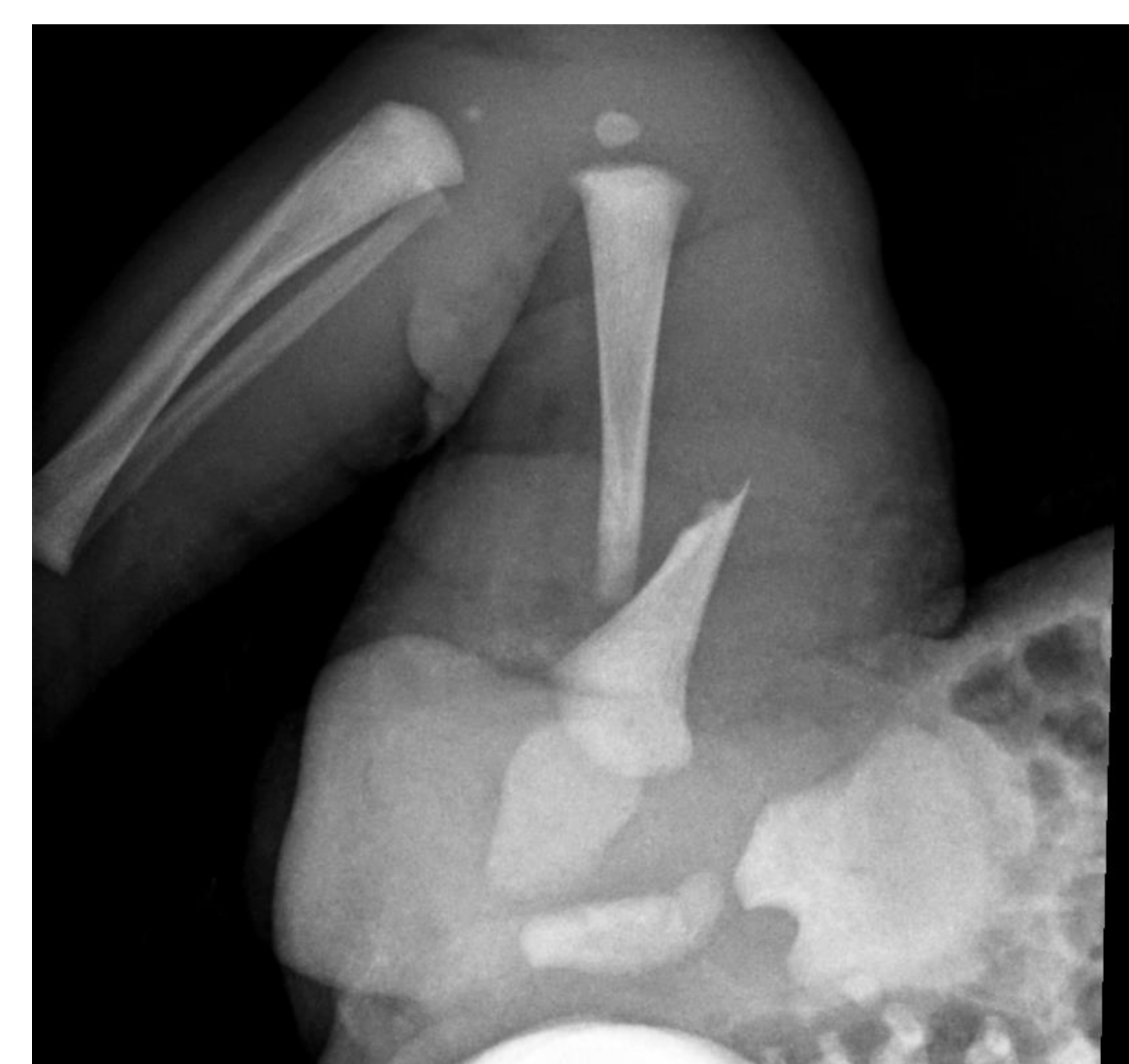
⁽¹⁾ Hospital Universitario Río Hortega

INTRODUCCIÓN

Las lesiones de causa traumática en recién nacidos durante el proceso del parto son muy inusuales. En el caso de fracturas de huesos largos, se estima que tres cuartas partes de estas fracturas se dan en partos vaginales con presentación podálica, por lo que se suele optar en estos casos por cesárea pero de manera electiva, ya que algunos autores consideran la cesárea de urgencia un factor de riesgo más importante que el parto podálico de nalgas para fracturas de huesos largos. En el caso de las fracturas femorales la incidencia según algunos autores es de 0,13 cada 1000 recién nacidos. Se han usado muchos tratamientos, como tracción, yeso pelvipédico y en las publicaciones más recientes se aboga por el uso del arnés de Pavlik.

OBJETIVOS

Presentamos el caso de un paciente con fractura diafisaria de fémur derecho tras cesárea electiva por presentación podálica para revisar en la bibliografía la clínica, tratamiento y pronóstico de esta patología inusual.



MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente recién nacido por cesárea, que presenta en el postoperatorio inmediato irritación a la movilización e inflamación importante en muslo derecho, con limitación a la movilidad de dicha extremidad. Se piden ecografía y radiografía donde se visualiza fractura diafisaria de fémur derecho desplazada. Colocamos Arnés de Pavlik y pautamos seguimiento en consultas externas.

RESULTADOS

Se realiza revisión con radiografía de control a los 20 días, observándose remisión de la sintomatología y formación de gran callo óseo. A los 6 meses se realiza nueva radiografía apreciándose remodelación completa del fémur sin presentar deformidades angulares ni discrepancia de longitud de extremidades inferiores.

CONCLUSIONES

Las fracturas de fémur en neonatos son poco frecuentes pero muy angustiosas para los padres por lo que hay que explicarles que con una corta inmovilización con arnés de Pavlik tienen un pronóstico excelente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Morris S, Cassidy N et al. Birth associated femoral fractures: incidence and outcome. J Pediatr Orthop 2002, 22(1):27-30
2. Kancherla R, Sankineati SR et al. Birth-related femoral fracture in newborns: risk factors and management. J Child Orthop Orthop (2012)6:177-180

