

FRACTURA DE CALCÁNEO EN PACIENTE PEDIÁTRICO DE 2 AÑOS A PROPÓSITO DE UN CASO EXCEPCIONAL

Moreda López, E., Viejobueno Mayordomo, M.Carmen., Roberto Ruibal, J., Serrano Alonso, J.D., Quijada Rodríguez, J.L.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología Hospital Virgen de la Luz, Cuenca

INTRODUCCIÓN

Se evalúa a través de un caso clínico y revisión bibliográfica el correcto diagnóstico y manejo de pacientes pediátricos con fracturas del calcáneo

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 2 años, sin antecedentes médicos relevantes, derivado al servicio de urgencias después de precipitarse desde una altura aproximada de 2.5 metros.

- A la exploración física: erosi3n eritematosa en muslo izquierdo, sin edema, hematoma ni crepitaci3n asociados. Rango de movilidad pasiva de caderas, rodillas y tobillo bilaterales completos
- Leve **edema y hematoma** incipientes en la regi3n del calc3neo derecho, con dolor a la palpaci3n.
- **Radiograf3a simple: Fractura intrarticular del calc3neo derecho.**



CONCLUSIONES

- **Las fracturas de calcáneo** en pacientes pediátricos son extremadamente infrecuentes, siendo este el **único caso encontrado** en la literatura a una edad tan temprana.
- Se requiere un **alto índice de sospecha clínica**. El diagnóstico precoz es difícil debido a la presentaci3n clínica y radiográfica sutil, resultado de la osificaci3n incompleta del calcáneo.

✓ En menores de 7 años el 92% aproximadamente son fracturas extraarticulares. En el grupo de 8 a 14 años descienden al 61%. Mientras que en mayores de 15 años el patr3n es m3s similar al de los adultos con el 62% intraarticulares

- *El manejo 3ptimo no est3 claramente definido en la literatura m3dica actual.*

El **tratamiento conservador** ha demostrado buenos resultados en fracturas no desplazadas. En aquellas desplazadas e intraarticulares se debe considerar la **reducci3n abierta y fijaci3n interna**, lograr una reconstrucci3n anatómica y as3 prevenir complicaciones a largo plazo.

- Destaca la importancia de **individualizar** el tratamiento de cada caso, teniendo en cuenta el grado de **desplazamiento**, afectaci3n **articular** y la **edad** del paciente.

RESULTADOS

- **Inmovilizaci3n:** férula surop3dica 1 mes, retirada de la misma y carga seg3n tolerancia.



- **Tras 2 meses: Asintomático.** Deambulaci3n sin dolor ni cojera.
- **Rx:** consolidaci3n

