

# FRACTURA DE EXTREMIDAD DISTAL DE RADIO Y CÚBITO EN UN RECIÉN NACIDO PRETÉRMINO CON OSTEOPENIA

## INTRODUCCIÓN

- Las fracturas en recién nacidos son una patología poco frecuente. La causa más frecuente son los partos traumáticos o instrumentados. En los casos en los que no existe un antecedente traumático evidente, la fractura se descubre habitualmente de forma incidental. Ocurren aproximadamente en el 7% de los nacidos prematuros con bajo peso para la edad gestacional (<1000g), en relación a la osteopenia que presentan, conocida como osteopenia del prematuro. La localización más frecuente son las fracturas costales de arco posterior, siendo menos frecuente en extremidades.

## OBJETIVOS

Presentamos el caso de una fractura de radio distal en un recién nacido con osteopenia del prematuro.

## MATERIAL Y MÉTODO

- Recién nacido pretérmino de 29+2 semanas de edad gestacional (peso 600g) que nace por cesárea urgente en contexto de una preeclampsia grave materna. Ingresa en la UCI neonatal donde a las 6 semanas se aprecia deformidad en tercio distal de muñeca derecha sin caída ni traumatismo claramente asociado, salvo la cesárea urgente y una posible manipulación para canalizar una vía intravenosa.
- En las radiografías de antebrazo se objetiva una fractura de extremidad distal de radio y cúbito, con leve angulación radial y callo de fractura.



## RESULTADOS

- Dada la evolución subaguda de la fractura y el escaso desplazamiento y angulación, se decide manejo conservador mediante observación e indicando manipulación cuidadosa del paciente.
- Se realizan controles sanguíneos en los que se observan niveles de calcio y fósforo normales con elevación de la fosfatasa alcalina, compatible con osteopenia, por lo que se inicia tratamiento con aportes orales de calcio y fósforo.
- El paciente presenta buena evolución posterior con retirada de los aportes a las 40 semanas.
- En las revisiones sucesivas destaca una correcta resolución de las fracturas, sin deformidad, con una movilidad completa.

## CONCLUSIONES

La osteopenia del prematuro requiere alta sospecha clínica en los pacientes ingresados en una UCI neonatal. Es importante tratarla adecuadamente y realizar una manipulación cuidadosa de estos pacientes, sobre todo al canalizar vías periféricas con el fin de evitar fracturas. Aun así, el pronóstico de estas es excelente y normalmente solo requieren observación por parte del traumatólogo.