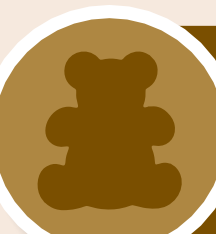


FRACTURA DE EXTREMIDAD DISTAL DE RADIO Y CÚBITO EN UN RECIÉN NACIDO PRETÉRMINO CON OSTEOPENIA



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.



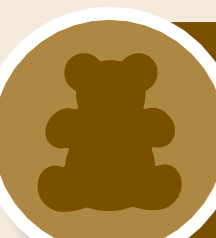
MATERIAL Y MÉTODO

- 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.

C O N G R E S O

secOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA