

Epifisiólisis posterior de calcáneo. A propósito de un caso

Posterior epiphysiolysis of the calcaneus. A case report

**Carrero Fernández, A.
Pascual Díaz, M.
Alcántara Martos, T.
García Martínez, J. A.
Enrique Fidalgo, A.
Vázquez Alegría, N.
De la Hoz Marín, J.
Campos Melenchón, B.**

Hospital General Ciudad de Jaén. Jaén.
Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica.
(B. Campos Melenchón.)

RESUMEN

Se presenta el caso de un niño de trece años que tras accidente de tráfico presenta fractura del tercio medio de tibia y epifisiólisis grado IV de la tuberosidad posterior del calcáneo al que se le practicó reducción cerrada y osteosíntesis percutánea con agujas de Kirschner.

ABSTRACT

Case of a thirteen years old child that, involved in a traffic road accident, sustained fracture of the middle third tibial shaft and type IV epiphysiolysis of the posterior tuberosity of the calcaneus is reported. The treatment consisted of closed reduction and percutaneous fixation with Kirschner's wires.

Palabras clave: Pie. Calcáneo. Epifisiólisis.

Key words: Foot. Calcaneus. Epiphysiolysis.

INTRODUCCIÓN

Las fracturas de calcáneo son muy raras en niños. Jonasch estima que estas fracturas suponen el 0,005 por 100 de todas las fracturas antes de los quince años en comparación con el 1-2 por 100 en adultos. Según Watson-Jones esto podría deberse a un recuento erróneo porque muchas de ellas pasarían inadvertidas. El niño presenta coje-

ra y rechazo a caminar (1) y hay que dar la máxima importancia a la exploración clínica con sensibilidad selectiva en el talón correspondiente.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de trece años que ingresa en el Servicio de Urgencias tras sufrir caída de bicicleta y atropello de camión, deformidad de la pierna izquierda y dolor e inflamación del tobillo derecho con palpación doloro-

Correspondencia: Dr. Antonio Carrero Fernández.
C./Martínez Molina, 4, 2.º O. 23004 Jaén.

Recepción: 15-IX-2000. *Aceptación:* 5-XI-2000
N.º Código: 5087



Fig. 1.—Radiografía lateral de calcáneo derecho, mostrando epifisiólisis posterior grado IV.

Fig. 1.—Lateral X-ray of the right calcaneum showing grade IV posterior epiphysiolysis.



Fig. 2.—Radiografía lateral tras la reducción y fijación con dos agujas de Kirschner.

Fig. 2.—Lateral X-ray after the reduction and fixing with 2 Kirschner pins.

sa del talón. En las primeras radiografías se apreció fractura del tercio medio de la tibia y ante las quejas del niño y la sensibilidad local en el talón se le practicaron radiografías de calcáneo, apreciándose epifisiólisis posterior grado IV de Salter y Harris, con ángulo de Bohler normal.

Bajo anestesia general se le redujo e inmovilizó la fractura tibial con yeso inguinopédico y también la epifisiólisis de calcáneo mediante desplazamiento externo y osteosíntesis percutánea con dos agujas de Kirschner de 2,5 mm e inmovilización con bota de yeso.

Los controles en consultas externas comprobaron la consolidación del calcáneo y el callo óseo de la fractura de tibia. A los treinta y ocho días se retiraron las agujas del calcáneo y el yeso. El inguinopédico fue sustituido por un yeso funcional hasta un total de tres meses. En las revisiones posteriores se constató la marcha totalmente normal, no presentando dolor ni cojera.

detectarse realizando proyecciones lateral, axial y oblicua medial o proyección de Broden (para la faceta posterior) (3). Una vez diagnosticada, la TAC es de gran utilidad para evidenciar los detalles.

En los niños las lesiones sin o con poco desplazamiento pueden tratarse de manera conservadora, obteniéndose resultados excelentes a largo plazo. En las desplazadas es preferible la reducción abierta y la fijación con placas y tornillos o percutánea con agujas de Kirschner, método poco cruento y que asegura el mantenimiento de la reducción.

DISCUSIÓN

Las epifisiólisis que, según Watson-Jones pasan inadvertidas en las primeras radiografías pueden

BIBLIOGRAFÍA

1. Watson-Jones R. Fractures and joint injuries, 4.^a ed. 862. Baltimore: Williams and Wilkins; 1960.
2. Schindler A, Masson DE, Allington LJ. Occult fracture of the calcaneus in toddlers. *J Pediatr Orthop* 1996;16 (2):201-5.
3. Laliotis N, Pennie BH, Carty H. Toddler's fracture of the calcaneum. *Injury* 1993;24(3):169-70.
4. Romash MM. Calcaneal fractures three dimensional treatment foot ankle 1988;8(4):180-97.
5. Sandermann J, Torp FT, Thomsen PB. Intraarticular calcaneal fractures in children. Report of two cases and a survey of the literature. *Arch Orthop Trauma Surg* 1987;106(2):129-31.
6. Brunet JA. Calcaneal fractures in children. Long-term results of treatment. *J Bone Joint Surg* 2000;82B(2):211-6.
7. Raymakers JT, Dekkers GH, Brink PR. Results after operative treatment of intraarticular calcaneal fractures with a minimum follow-up of two years. *Injury* 1998;29(8):593-9.

Epifisiolisi posteriore di calcagno. A proposito di un caso

RIASSUNTO

Si presenta il caso d'un bambino di 13 anni che, dopo incidente stradale, presenta frattura del terzo medio di tibia ed epifisiolisi grado IV della tuberosità posteriore del calcagno, al quale si è praticato riduzione chiusa e osteosintesi percutanea con aghi di Kirschner.

Décollement épiphysaire postérieur du calcanéum. A propos d'un cas

RÉSUMÉ

Nous présentons le cas d'un enfant de 13 ans qui, à la suite d'un accident de la circulation, présente fracture du tiers moyen de tibia et décollement épiphysaire de degré IV de la tubérosité postérieure du calcanéum, et à qui il a été pratiqué une réduction à foyer fermé et ostéosynthèse percutanée avec des aiguilles de Kirschner.

Hinterer Knochenansatz am Fersenbein. Apropos eines Falles

ZUSAMMENFASSUNG

Es wird der Fall eines 13 Jahre alten Jungen vorgestellt, der nach einem Verkehrsunfall einen Bruch des mittleren Drittels des Schienbeins und einen Knochenansatz Grad IV der hinteren Knolle des Fersenbeines hatte, bei dem ein geschlossenes Einrichten und eine Osteosynthese durch die Haut vermittle Kirschner-Nadeln durchgeführt worden ist.
