

Ortopedia clínica pediátrica

Diagnóstico y Tratamiento 18 ABR. 2000

BIBLIOTECA
A.A.O.T.

Mihran O. Tachdjian, MD

Profesor de Cirugía Ortopédica
Northwestern University Medical School
Chicago, Illinois

WE
168
1359

EDITORIAL MEDICA
panamericana

BUENOS AIRES - BOGOTÁ - CARACAS - MADRID - MÉXICO - SÃO PAULO

e-Mail: info@medicapamericana.com.ar

www.medicapamericana.com

1999

EL PIE Y EL TOBILLO

Crecimiento del pie / 2

Osificación de los huesos del pie y del tobillo / 2

Huesos accesorios del pie / 3

DEFORMIDADES POSTURALES Y CONGÉNITAS DEL PIE Y DEL TOBILLO / 6

Pie convergente / 9

Metatarso aducto / 9

Metatarso varo congénito / 9

Pie en serpentina o distorsionado (pie en Z) / 11

Metatarso primovaro / 11

Hallux varus congénito / 11

Pie varo postural / 12

Pie zambo postural / 12

Pie equinovaro congénito / 12

Pie divergente / 24

Calcaneovalgo / 24

Pie valgo postural / 24

Pie plano / 25

Pie valgo convexo congénito (astrágalo vertical congénito) / 37

Sinostosis tarsiana / 42

Pie cavo / 46

Hallux valgus del adolescente o juvenil (juanete) y metatarso primo varo / 55

Hallux valgus interfalángico / 57

Juanetillo (juanete del sastre) / 57

Pie ensanchado / 58

Deformidad en pinza de langosta o pie hendido / 58

Síndactilia / 58

Microdactilia / 62

Macroductilia / 62

Polidactilia o dedos supernumerarios / 62

Sinfalangismo / 63

Dedo en martillo / 64

Dedo en maza (dedo flexionado congénito) / 64

Dedo en garra / 65

Dedo torcido (dedo varo congénito) / 65

Dedo varo mínimo congénito / 65

Deformidades de la uña / 66

Onicogriposis congénita / 66

Ausencia o hipoplasia de las uñas / 66

EL PIE Y EL TOBILLO DOLOROSOS / 66

Enfermedad de Köhler / 68

Lesión de Freiberg / 69

Navicular accesorio / 70

Talón doloroso / 71

Tendinitis del Aquiles / 71

Osteomielitis de los huesos del pie / 72

Enfermedad de Haglund / 72

Espolones calcáneos / 73

Fracturas por fatiga / 73

Fascitis plantar / 73

Artritis reumatoidea (tipo pauciarticular) / 73

Hallux rigidus / 74

Verrugas plantares / 73

Uña encarnada / 74

Tumores del pie y del tobillo / 74

Osteocondritis discante de la tróclea talar (domo del astrágalo) / 75

Inestabilidad del tobillo / 76

LA RODILLA Y LA PIERNA

- LUXACIÓN Y SUBLUXACIÓN CONGÉNITAS DE LA RODILLA / 86**
- DEFORMIDAD DE LA RODILLA EN HIPEREXTENSIÓN (GENU RECURVATUM) Y EN FLEXIÓN / 88**
 Genu recurvatum / 88
 Deformidad de la rodilla en flexión / 88
- AUSENCIA CONGÉNITA DE LA PATELA (RÓTULA) / 88**
- LUXACIÓN CONGÉNITA DE LA PATELA / 89**
- PATELA BIPARTITA / 90**
- ARTICULACIÓN FEMOROPATELAR / 91**
- LESIÓN DE OSGOO-SCHLATTER / 105**
- TENDINITIS DEL SISTEMA EXTENSOR DE LA RODILLA / 107**
- SÍNDROME DE LA PLICA SINOVIAL / 107**
- FRACTURA POR FATIGA DE LA PATELA / 108**
- OSTEOCONDRIITIS DISECANTE DE LA PATELA / 108**
- OSTEOCONDRIITIS DISECANTE DE LA RODILLA / 110**
- DISTROFIA SIMPÁTICA REFLEJA / 111**
- MENISCO DISCOIDE / 112**
- BURSITIS PREPATELAR / 114**
- BURSITIS ANSERINA / 114**
- QUISTE POPLÍTEO (QUISTE DE BAKER) / 114**
- EDEMA DE LAS PARTES BLANDAS Y DERRAME DENTRO DE LA RODILLA / 115**
 Artritis de Lyme / 115
 Artritis monoarticular o pauciarticular / 116
 Artritis séptica / 116
- DEFORMIDADES ANGULARES DEL MIEMBRO INFERIOR / 116**
- Genu varo persistente en niños mayores / 117**
- Tibia vara (enfermedad de Blount) / 123**
- Tibia vara debida a displasia fibrocartilaginosa focal / 129**
- Genu valgo acentuado persistente en niños mayores y en adolescentes / 130**
- Angulación posteromedial congénita de la tibia y de la fíbula / 131**
- Seudoartrosis congénita de la tibia / 132**
- Seudoartrosis congénita del peroné / 133**
- Deficiencia longitudinal congénita del peroné (fíbula) / 134**
- Deficiencia longitudinal congénita de la tibia / 141**
- MALA ALINEACIÓN ROTATORIA DE LOS MIEMBROS INFERIORES / 141**
 Marcha convergente / 141
 Marcha divergente / 142
 Anamnesis / 144
 Evaluación / 146
 Desarrollo fetal e historia natural de la rotación del miembro inferior / 148
 Medición de la rotación / 148
 Valores normales / 151
 Perfil rotatorio (Staheli) / 152
 Torsión tibial medial / 152
 Antetorsión femoral / 155
 Torsión tibial lateral / 155
 Retrotorsión femoral o antetorsión disminuida / 155
 Tratamiento / 156

LA CADERA

DISPLASIA DE DESARROLLO DE LA CADERA / 166
CONTRACTURA EN ABDUCCIÓN CONGÉNITA DE LA CADERA Y OBLICUIDAD PELVIANA / 189
COXA VARA DE DESARROLLO / 191
ACORTAMIENTO O HIPOPLASIA CONGÉNITOS DEL FÉMUR / 193
DEFICIENCIA FOCAL FEMORAL PROXIMAL / 194
LA CADERA DOLOROSA / 198
ARTRITIS AGUDA SUPURATIVA (O SÉPTICA) DE LA CADERA / 198
PIOMIOSITIS DE LOS MÚSCULOS ADUCTORES DE LA CADERA / 202
ABSCESO DEL PSOAS Y BURSITIS INFECTADA DEL ILIOPSOAS (PSOASILÍACO) / 202
OSTEOMIELITIS / 202

Osteomielitis del neonato / 204
Osteomielitis subaguda / 204
Osteomielitis multifocal crónica / 205
Osteomielitis del coxal (innominado) / 206
SINOVITIS TRANSITORIA AGUDA DE LA CADERA / 207
ENFERMEDAD DE LEGG-CALVÉ-PERTHES / 208
EPÍFISIS FEMORAL CEFÁLICA DESLIZADA / 222
 Condrolisis / 230
CONDROLISIS IDIOPÁTICA / 231
MERALGIA PARESTÉSICA / 231
DISCREPANCIA EN LA LONGITUD DE LOS MIEMBROS INFERIORES / 231
 Predicción de la disparidad de los miembros inferiores en la madurez esquelética / 239

EL CUELLO Y EL MIEMBRO SUPERIOR

4

CUELLO / 260

Examen / 260

Inspección / 260

Amplitud de movimiento / 260

Palpación / 261

Evaluación neurológica / 262

Tortícolis muscular congénito / 265

Causas adquiridas de tortícolis / 271

Desplazamiento rotatorio atloidoaxoideo (subluxación) / 271

Hemiatlas / 271

Tortícolis inflamatorio / 271

Tortícolis traumático adquirido / 271

Tortícolis neuromuscular / 272

Tortícolis debido a lesiones óseas de la columna cervical
y de la clavícula / 272

Espondilolistesis de la columna cervical / 272

Inestabilidad atloidoaxoidea / 272

Impresión basilar / 273

Síndrome de Klippel-Feil / 274

Calcificación del disco intervertebral / 275

HOMBRO / 276

Examen / 276

Escápula alta congénita (deformidad de Sprengel) / 282

Seudoartrosis congénita de la clavícula / 285

Displasia cleidocraneana / 287

Ausencia congénita de los músculos pectorales / 288

Escápula alada y otros trastornos escapulares / 289

Parálisis obstétrica del plexo braquial / 289

CODO / 293

Examen / 293

Codo tironeado (subluxación traumática de la cabeza
del radio) / 297

Luxación congénita de la cabeza del radio / 299

Luxación de desarrollo de la cabeza del radio / 299

Luxación traumática de la cabeza del radio / 299

Luxación adquirida de la cabeza del radio / 301

Sinostosis congénita del codo / 301

Osteocondrosis de la cabecita humeral (capitulum humeris):
enfermedad de Panner / 302

Osteocondritis de la cabecita humeral
(codo del bateador) / 302

Sinostosis radioulnar congénita / 303

Deficiencia longitudinal congénita del radio / 303

Deficiencia longitudinal congénita de la ulna / 305

MUÑECA Y MANO / 305

Deformidad de Madelung / 305

Sindactilia / 306

Polidactilia / 306

Deficiencia longitudinal congénita del pulgar / 309

Contractura de la comisura entre el pulgar y el índice / 309

Pulgar en resorte / 309

Pulgar bloqueado congénito / 311

Deformidad de Kirner / 311

Deformidades varias de los dedos / 311

Clinodactilia / 311

Camptodactilia / 314

Síndrome del anillo constrictor / 314

Macrodactilia / 315

LA COLUMNA

DORSO CURVO Y DESVIACIÓN POSTURAL / 324

DOLOR DORSAL / 328

CIFOSIS / 331

Cifosis juvenil de Scheuermann / 331

Cifosis congénita / 336

Cifosis en la neurofibromatosis / 336

Cifosis en la displasia ósea / 336

Cifosis posradiación / 336

Cifosis poslaminectomía / 338

Cifosis tuberculosa / 338

Hiperlordosis congénita / 338

ESPONDILOLISTESIS Y ESPONDILOLISIS / 338

Espondilolistesis / 338

Espondilolistesis ístmica / 339

Espondilolisis / 340

DISCITIS / 343

HERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRAL / 344

ESCOLIOSIS / 345

Terminología / 345

Escoliosis idiopática / 345

Escoliosis idiopática infantil temprana / 352

Escoliosis idiopática infantil tardía / 353

Escoliosis congénita / 356

**DEFORMIDAD NEUROMUSCULAR DE LA COLUMNA
VERTEBRAL / 359**

AFECCIONES GENERALIZADAS DEL SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO

RETARDO EN EL DESARROLLO MOTOR / 366

Anamnesis / 366

Examen físico / 367

HIPOTONÍA CONGÉNITA BENIGNA / 373

ATROFIA MUSCULAR POR DEGENERACIÓN DE LA MÉDULA

ESPINAL (AMDME) / 373

PARÁLISIS CEREBRAL / 375

Clasificación / 376

Hemiplejía espástica / 376

Diplejía espástica / 378

Cuadriplejía espástica con compromiso total del cuerpo / 378

DISTROFIA MUSCULAR PROGRESIVA / 398

Distrofia muscular de Duchenne / 398

Distrofia muscular de Becker / 401

Distrofia muscular de Emery-Dreyfuss / 401

Distrofia muscular congénita / 401

Distrofia muscular rizomélica / 402

Distrofia muscular fascioescapulohumeral

(Landouzy-Déjérine) / 402

Distrofia muscular fascioescapulohumeral infantil / 402

Distrofia muscular distal (de Gowers) / 402

Distrofia miotónica / 403

Distrofia miotónica congénita / 403

Miotonía congénita (enfermedad de Thomsen) / 403

Paramiotonía congénita de Eulenberg / 404

NEUROPATÍAS SENSITIVAS Y MOTORAS HEREDITARIAS

(NSMH) / 404

Enfermedad de Charcot-Marie-Tooth o atrofia muscular

peronea (NSMH tipo I) / 404

Neuritis intersticial hipertrófica de Déjérine-Sottas (NSMH tipo II) / 405

Enfermedad de Refsum (NSMH tipo IV) / 405

Insensibilidad congénita al dolor / 405

Ataxia de Friedreich (ataxia espinocerebelosa hereditaria) / 406

Dermatomiositis juvenil y polimiositis / 406

Mielomeningocele / 407

DEFORMIDADES DE LA CADERA / 413

Subluxación y luxación paralíticas de la cadera / 413

DEFORMIDADES DE LA RODILLA / 414

Deformidades rotacionales del miembro inferior / 414

TUMORES Y LESIONES SEUDOTUMORALES DEL HUESO / 414

Lesiones óseas radiolúcidas benignas / 416

Quiste óseo unilocular (QOU) / 416

Quiste óseo aneurismático (QOA) / 417

Defectos fibrosos del hueso y fibroma no osificante / 419

Displasia fibrosa / 419

Encondroma / 422

Encondromatosis múltiple / 423

Fibroma condromixóide / 424

Condrioblastoma benigno / 424

Osteoma osteoide / 426

Osteoblastoma benigno / 427

Osteocondroma (exostosis) / 429

Exostosis hereditarias múltiples / 431

Displasia osteofibrosa (síndrome de Campanacci) / 434

Granuloma eosinófilo / 435

Sarcoma osteogénico / 437

Osteosarcomas de superficie / 442

Sarcoma de Ewing / 442

Condrosarcoma / 443

Adamantinoma / 443

Tumores metastásicos de hueso / 444

Neuroblastoma / 444

Tumor de Wilms / 446

Tumores de partes blandas / 446

Calcinosis tumoral / 447

Neurofibromatosis (NF) / 447

Síndrome de Proteus / 449

Artrogriposis múltiple congénita / 449

Displasias óseas / 451

Displasia epifisaria múltiple / 454
Displasia epifisaria hemimélica / 455
Acondroplasia / 456
Hipocondroplasia / 458
Displasia espondiloepifisaria / 458
Displasia diastrófica / 459
Displasia condroectodérmica
 (síndrome de Ellis-van Creveld) / 459
OSTEOGÉNESIS IMPERFECTA / 459
EI NIÑO GOLPEADO (SÍNDROME DE SILVERMAN) / 465
HIPEROSTOSIS CORTICAL INFANTIL
 (ENFERMEDAD DE CAFFEY) / 466
DISPLASIA TRICORRINOFALÁNGICA
 (SÍNDROME DE GIEDION) / 467
SÍNDROME DE LARSEN / 467
SÍNDROME DE EHLERS-DANLOS / 467
MUCOPOLISACARIDOSIS (MPS) / 468
Enfermedad de Morquio / 469
DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DEL DOLOR ARTICULAR / 470

Artritis reumatoidea juvenil / 473
 Artritis pauciarticular / 473
 Poliartritis con manifestaciones sistémicas mínimas / 474
 Enfermedad reumatoidea sistémica con poliartritis / 475
 Espondiloartropatía juvenil / 476
Fiebre reumática / 476
Síndrome de Reiter / 476
Púrpura de Henoch-Schönlein / 476
Artritis infecciosa / 477
Artritis gonocócica / 477
Artritis tuberculosa / 477
Artritis por cuerpo extraño / 477
Artritis y síntomas articulares relacionados con tumores
 malignos y lesiones seudotumorales / 478
Hemangioma sinovial / 478
Lipoma intraarticular / 478
Condromatosis sinovial / 478
Sinovitis vellonodular pigmentada / 478
HEMOFILIA / 479

En este capítulo se presentan los trastornos comunes que afectan el sistema neuromusculo-esquelético.

■ RETARDO EN EL DESARROLLO MOTOR

El motivo común de preocupación es el retraso en mantener la cabeza erguida, en sentarse, gatear o caminar. Algunos niños se paran y dan los primeros pasos a los 10 meses de edad y otros a los 12 meses, mientras que algunos otros no caminan hasta los 15 meses de edad. Esa variación en el desarrollo motor es normal. El hecho de no caminar hasta los 18 meses de edad no es anormal, siempre que el niño pueda pararse con apoyo y dé algunos pasos tomado de la mano de los padres o de un mueble.

Normalmente las habilidades motoras se desarrollan en los términos promedios siguientes: a los 3 meses de edad el infante levanta la cabeza estando en la posición prona. A los 6 meses sostiene la cabeza con firmeza cuando es levantado a la posición sentada desde la supina, gira la cabeza hacia los lados y comienza a rodar de prono a supino y de supino a prono. A los 9 meses se sienta sin apoyo y comienza a pararse con el sostén de dos manos. A los 12 meses se para sin sostenerse y comienza a caminar sin ayuda. A los 18 meses sube escaleras sosteniéndose con las dos manos. A los 2 años comienza a subir las escaleras sin el sostén de sus manos, escalón por escalón. A los 3 años comienza a subir las escaleras sin otro apoyo que el de sus pies, que avanzan uno tras otro. A los 4 años comienza a descender las escaleras sin sujetarse, pie sobre pie y empieza a mantener el equilibrio sobre un solo pie.

ANAMNESIS

Efectúe una historia detallada prenatal y del nacimiento. ¿Cuánto duró el embarazo? Cuando un niño es el producto de un nacimiento prematuro, el retardo en el desarrollo motor está más o menos en proporción con el nacimiento antes de término; por ejemplo, 2 meses de prematuridad es igual a 2 meses de retardo en el desarrollo de las destrezas motoras. ¿Hubo alguna hemorragia durante el embarazo o una amenaza de aborto? ¿Algún antecedente de infección prenatal, radiación o traumatismo? Pregunte acerca de los movimientos fetales ¿en cuál semana del embarazo sintió la madre movimientos?

¿Cuál era el estado del recién nacido? ¿Existieron convulsiones o cianosis? ¿Fue necesaria la resucitación y el oxígeno? ¿El cordón umbilical estaba anudado alrededor del cuello? ¿Hubo ictericia? ¿Se usaron lámparas ultravioleta? ¿Cuánto tiempo permaneció en el hospital?

Dependiendo del estado del desarrollo motor, pregunte cuándo el niño sostuvo su cabeza erguida, en qué tiempo rodó desde el frente hacia atrás y desde atrás hacia adelante, cuándo se sentó, gateó o se paró.

Pregunte acerca del desarrollo funcional de los miembros superiores. ¿Sostiene el niño un biberón, alcanza y levanta los juguetes y transfiere los objetos de una mano a la otra? ¿Ha mostrado preferencia por alguna de las manos? ¿Cuál es el desarrollo del lenguaje? ¿Ha comenzado a hablar? ¿Es capaz de contener los esfínteres? Pregunte acerca de la salud en general y de las enfermedades previas y revea los sistemas. Por último, tome una historia familiar detallada.

La causa del desarrollo motor retardado puede ser una