

INTRODUCCIÓN

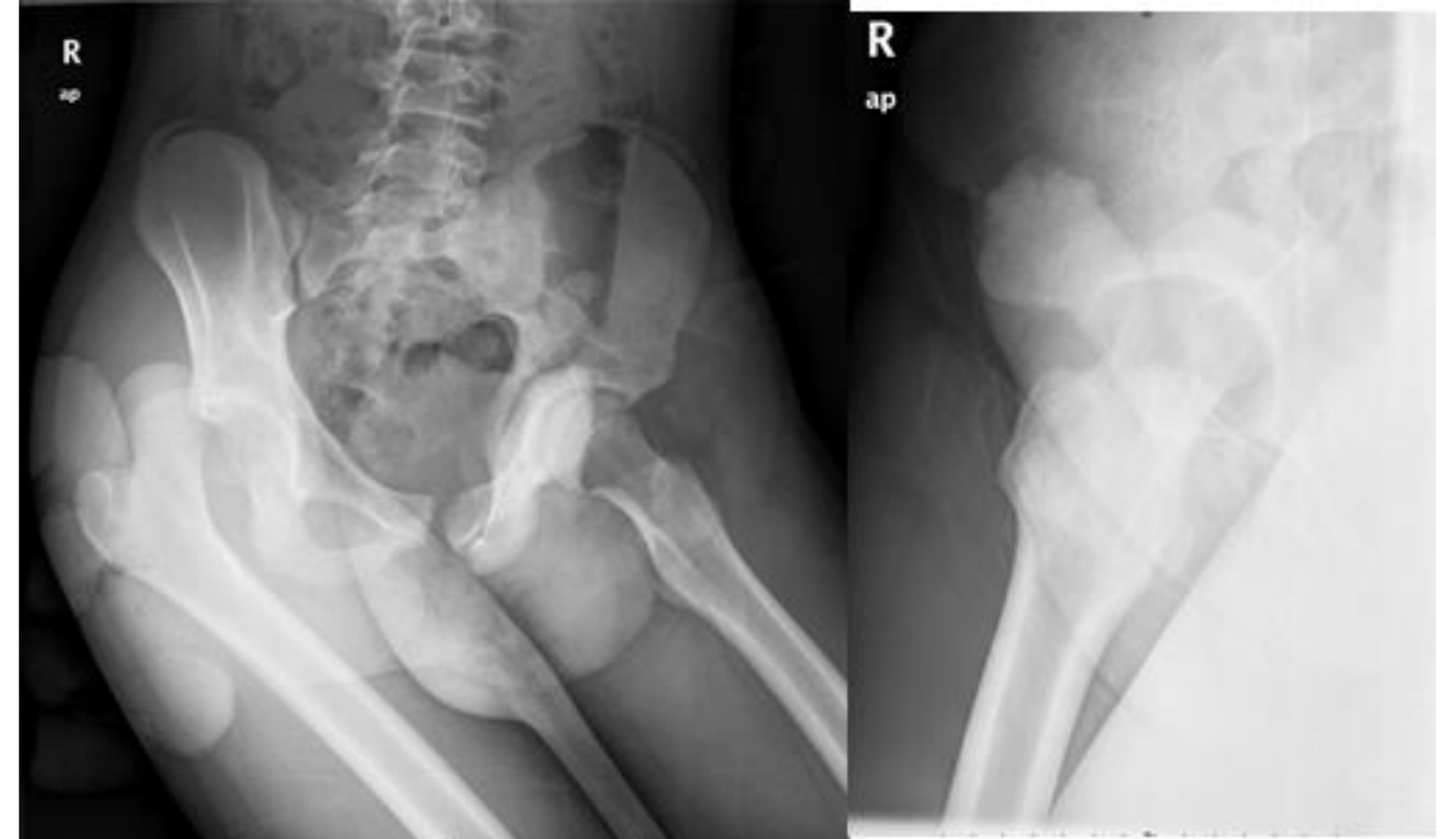
- La epifisiolisis aguda o inestable es mucho menos frecuente que la estable y se relaciona con traumatismos en ocasiones poco violentos.
- La aparición de complicaciones como la necrosis avascular es más prevalente que en la estable.

MATERIAL Y MÉTODO

Varón 14 años
Septiembre 2014

Dx: luxación posterior de cadera derecha

IQ: reducción cerrada



Dx: EPIFISIOLISIS DE CABEZA FEMORAL

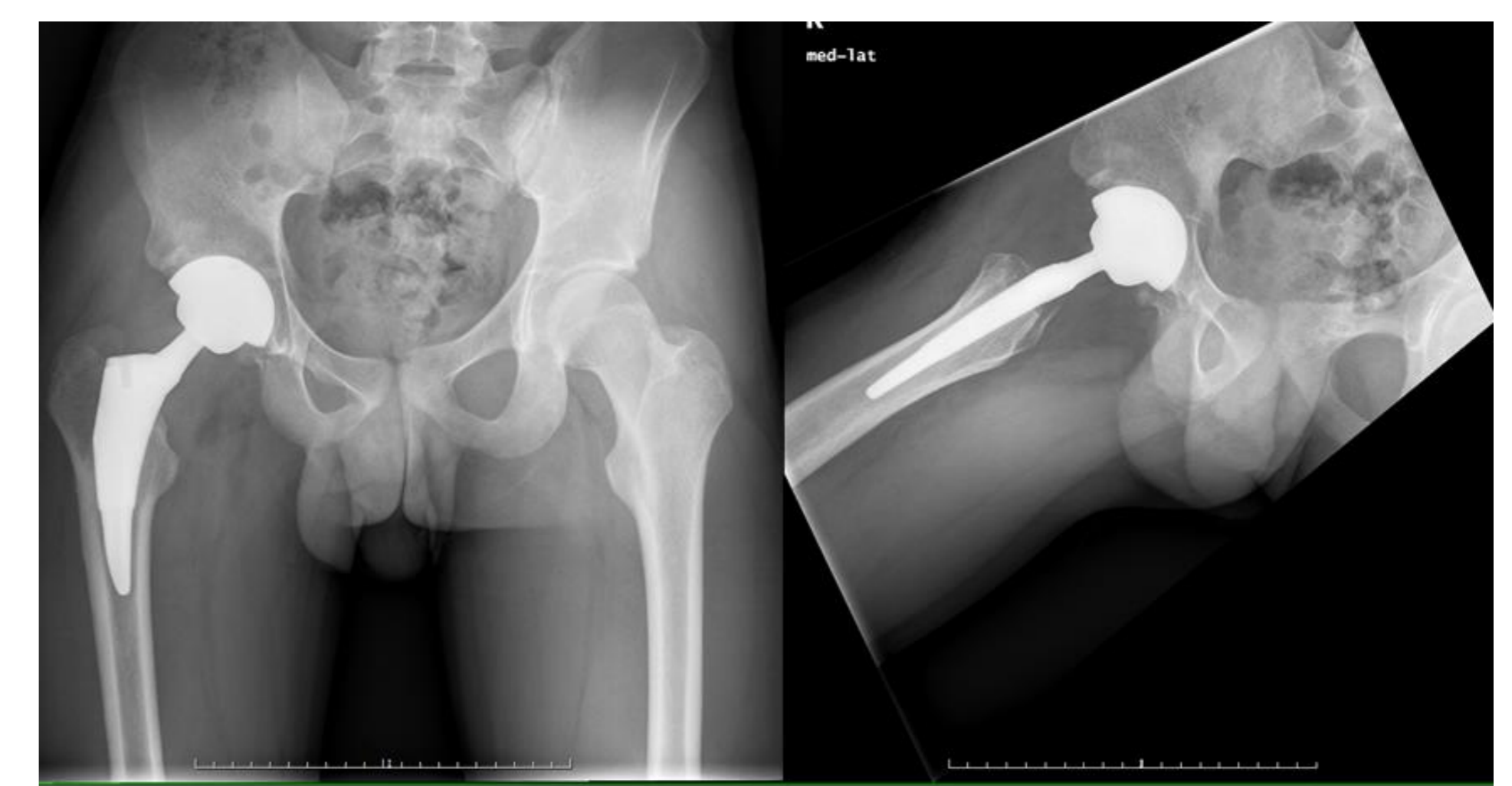


IQ: Reducción abierta y OS con 2 tornillos mini-acutrak y 3 tornillos canulados

RESULTADOS



Octubre 2015:
retirada de tornillos
canulados
Junio 2017: aumento
de necrosis cefálica



Mayo 2015: discreto
colapso de cabeza femoral
y osteonecrosis parcelar
superior



Julio 2017: artroplastia total de
cadera, par cerámica-cerámica
Ausencia de dolor
No nuevas complicaciones

CONCLUSIONES

- En los casos de epifisiolisis aguda, la reducción cerrada debe intentarse inicialmente, procurando transformar un desplazamiento severo en uno leve o moderado, aunque es preferible no realizar más de un intento y realizar un abordaje abierto si no se consigue una reducción aceptable.
- Una vez conseguida esta reducción está indicada la fijación epifisaria.
- Aun así, la aparición de necrosis avascular es frecuente.