ENFEMEDADES ORTOPEDICAS DE PEDIATRIA

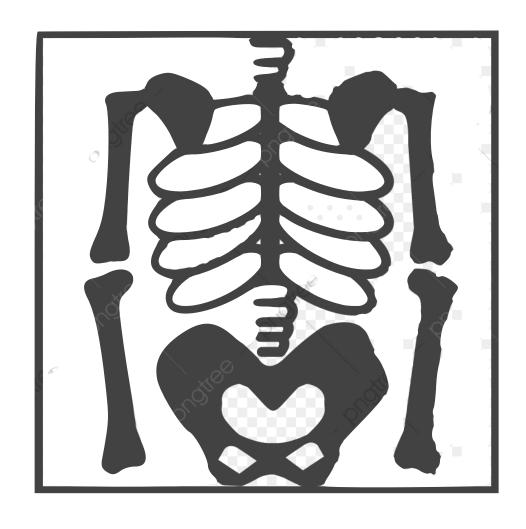
ROLANDO DE JESUS PEREZ MENDOZA

DR MARCO ANTONIO SAMAYOA MIJANGOS

PEDIATRIA

UDS UNIVERSIDAD DEL SURESTE

SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS CHIAPAS



RESUMEN ENFERMEDADES ORTOPEDICAS EN PEDIATRIA

Conforme vaya pasando el tiempo, es posible que usted se dé cuenta de que el crecimiento de su hijo no ocurre exactamente según lo esperado. Muchos niños pequeños caminan apoyando en peso en las puntas de los pies, tienen los pies planos o varos o las piernas arqueadas o en X.

Algunas de estas afecciones se corrigen solas y sin tratamiento alguno a medida que el niño va creciendo. Otras persisten o bien se agravan debido a otras afecciones médicas. Mucha afecciones ortopédicas (relacionadas con los huesos), como los hoyuelos en la barbilla, no son más que variaciones normales de la anatomía humana que no requieren tratamiento.

Pies planos

La mayoría de los bebés nacen con los pies planos y van desarrollando los arcos de los pies a medida que van creciendo. Pero en algunos niños, el arco nunca se acaba de desarrollar por completo. Lo primero que suelen percibir los padres es que su hijo tiene lo que ellos describen como unos "tobillos débiles" (que parecen torcerse hacia dentro debido a la forma de los pies).

Andar de puntillas (cargando el peso en los dedos de los pies)

El hecho de andar de puntillas, apoyando el peso en los dedos de los pies, es frecuente en los niños pequeños (de uno a tres años), cuando aprenden a andar, sobre todo durante el segundo año de vida. Esta tendencia suele desaparecer en torno a los tres años de edad, aunque persiste en algunos niños.

Pies varos

Los bebés pueden tener las piernas torcidas hacia dentro de forma natural entre los 8 y los 15 meses de edad, cuando empiezan a ponerse de pie. Cuando crecen, sus padres pueden percibir que sus hijos andan con los pies torcidos hacia dentro. Esta forma de andar puede tener distintas causas, pero se considera fruto de variaciones normales en la forma en que se alienan las piernas y los pies.

Piernas arqueadas

Las piernas arqueadas (también conocidas como genu varum) son una curvatura exagerada hacia fuera de las rodillas que se puede heredar. Es habitual en los lactantes y, en muchos casos, se corrige de forma natural con el crecimiento.

Cuando este problema persiste más allá de los dos años o solo afecta a una pierna, puede ser el signo de un problema de mayor envergadura, como el raquitismo o la enfermedad de Blount.

Piernas en X

La mayoría de los niños presenta una tendencia moderada a tener las piernas en X (afección también conocida como genu valgum) entre los 3 y los 6 años, cuando el cuerpo atraviesa un cambio natural en el alineamiento de las piernas. Casi nunca requiere tratamiento porque las piernas se suelen enderezar por sí solas.

Artritis séptica de cadera

La artritis séptica es una causa grave de cojera y exige un diagnóstico precoz debido, por una parte, al riesgo de sepsis de origen articular en el lactante y, por otra, al riesgo de destrucción articular, con cojera residual permanente. Generalmente, afecta a edades tempranas de la vida (lactantes), si bien puede verse a cualquier edad.

Enfermedad de Perthes

Se trata de una enfermedad de etiología desconocida, probablemente multifactorial, que afecta más a varones que a mujeres con una relación 4/1. Presenta un pico de edad entre los 4 y 8 años, aunque se han descrito casos excepcionales recientes en niños de 18 meses.

Dismetrías

El origen de una diferencia de longitud en los miembros inferiores puede deberse a multitud de causas:

- Funcionales: contracturas.
- Estructurales: patología pélvica, femoral, tibial o podálica.

ANGULACIÓN DE LAS RODILLAS

La angulación en varo-valgo de las rodillas en el plano frontal también suele ser motivo de consulta frecuente sobre todo en niños en edad escolar.

A medida que el niño avanza en el desarrollo, la actitud del eje de los miembros inferiores va cam- biando de varo (1a infancia) a valgo (pico máximo alrededor de los 3 años) y acabar finalmente en un valgo suave de entre 5 y 10 grados ± 2 desviaciones estándar.

https://www.childrensmn.org/educationmaterials/parents/article/10618/afeccionesortopedicas-mas-frecuentes-en-la-infancia/

 $\underline{https://www.stanfordchildrens.org/es/service/orthopedic/conditions}$