

Universidad del Sureste.

Campus Tuxtla Gutiérrez.

Iris Rubí Vázquez Ramírez.

Lic. En medicina humana.

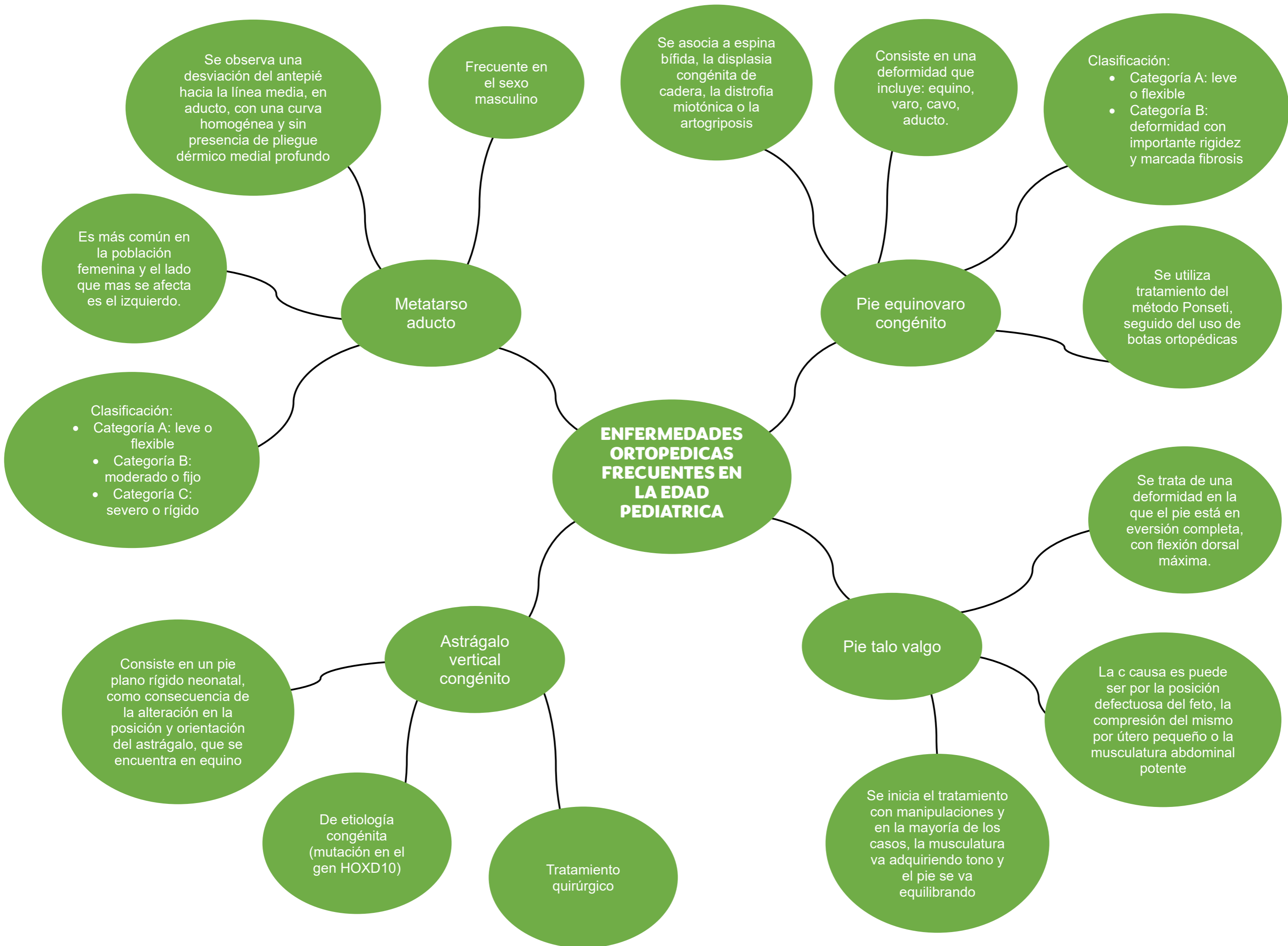
Sexto semestre.

Actividad 4: enfermedades ortopédicas mas frecuentes  
en la edad pediátrica.

Pediatría.

Dr. Saúl Peraza Marín.

Domingo 02 de julio del 2023.



**ENFERMEDADES ORTOPEDICAS FRECUENTES EN LA EDAD PEDIATRICA**

**Displasia del desarrollo de la cadera**

Se define como la interrupción del normal crecimiento de los elementos que forman las estructuras anatómicas de la cadera

El tx consiste en la reducción de las caderas mediante el arnés de Pavlik

Se presenta disminución de la flexoabducción de la de la extremidad afectada y una asimetría de pliegues

- Factores de riesgo:
- Primer hijo
  - Sexo femenino
  - Parto de nalgas
  - Oligohidramnios

Se basa en alteraciones posturales, que incluye plaquicefalia, torticolis, escoliosis, oblicuidad pélvica, cadera contracturada en aducción y/o mal posición de las rodillas o los pies

- Factores de riesgo:
- Sexo masculino
  - Gran peso al nacer
  - Ser hijo de madre primípara
  - Oligoamnios
  - Toxemia del brazo
  - Parto asistido o presentación de nalgas

**Síndrome del niño moldeado**

El tratamiento se basa en fisioterapia y observación clínica

Deformidad neonatal consistente en un genu recurvatum congénito, donde la hiperextensión de las rodillas puede llegar a ser irreductible en los casos más rígidos

**luxación congénita d rodillas**

- Clasificación:
- Grado I
  - Grado II
  - Grado III

- Factor de riesgo:
- Presentación de nalgas
  - Agenesia total o parcial de los ligamentos cruzados de la rodilla
  - Acortamiento y fibrosis del cuádriceps

El tratamiento se basa en manipulaciones tratando de colocar la rodilla en flexión e inmovilizándola con yeso. En casos mas severo se necesita intervención qx.

**Torticolis muscular congénita**

Es el acortamiento del musculo esternocleidomastoideo y puede incluirse el resto de la musculatura cervical

La etiopatogenia sigue sin estar clara, aunque parece que puede estar en relación con la compresión venosa del cuello y un posible síndrome compartimental de los musculos

El tx inicial es conservador

El diagnostico es clínico. L cabeza se encuentra inclinada lateralmente y la oreja llega a contactar en el hombro