



IMÁGENES EN PEDIATRÍA

Fractura de Toddler

Toddler's fracture



Noelia Álvarez Zallo^{a,*}, Javier Andueza Sola^a, Maite Ruiz Goikoetxea^a
y Miguel Menéndez García^b

^a Servicio de Urgencias Extrahospitalarias, Ambulatorio Doctor San Martín, Pamplona, Navarra, España

^b Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona, Navarra, España

Disponible en Internet el 2 de marzo de 2016

Niño de 12 meses, sin antecedentes de interés, que consulta por limitación para la deambulaci3n de 24 h de evoluci3n, sin otra sintomatologí a acompaí ane. No historia de traumatismo ni cuadro catarral previo. En la exploraci3n no se objetiva aumento de volumen articular, ni puntos dolorosos. Mantiene posici3n en reposo en flexo de cadera y rodillas, pero rechaza el apoyo de pie izquierdo en bipedestaci3n. El resto de la exploraci3n fí sica es normal. Se realiza radiografí a de tibia-peroné izquierda que muestra una fina lí nea de fractura en tibia distal solo en proyecci3n lateral (figs. 1 y 2).

La fractura oculta, fractura de los primeros pasos o fractura de Toddler es una entidad propia de los nií os menores de 3 ań os. Tras un traumatismo banal, el nií o comienza con rechazo de la deambulaci3n sin observarse, en la mayorí a de los casos, otras alteraciones en la exploraci3n

fí sica. En ocasiones, con una exploraci3n minuciosa se puede apreciar un punto doloroso en la zona implicada. Radiol3gicamente es una fractura incompleta, no desplazada, de trayecto espiroideo muy fino, siendo el tercio distal de tibia, la regi3n anató mica m á s frecuentemente afectada. Debido a sus caracterí sticas particulares, en ocasiones no se observa lí nea de fractura o solo es apreciada en una proyecci3n radiol3gica^{1,2}. Recientemente se ha propuesto la ecografí a como método diagnóstico para confirmar la rotura cortical³.

Es importante que los pediatras tengan una alta sospecha de este tipo de fractura para realizar una observaci3n minuciosa de las radiografí as y en caso de una clínica sugestiva, remitir para valoraci3n traumatol3gica, sin olvidar que este tipo de entidad puede ocultar maltrato infantil¹.

* Autor para correspondencia.

Correo electr3nico: noealza@gmail.com (N. Álvarez Zallo).



Figura 1 Radiografía simple de tibia peroné. Proyección anteroposterior. No se observan líneas de fractura.

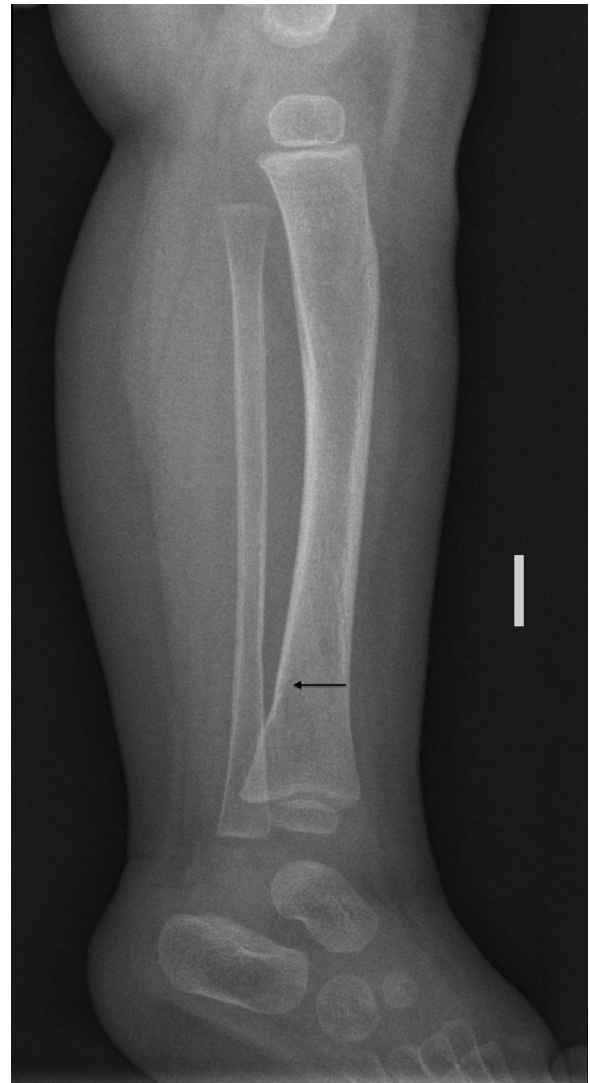


Figura 2 Radiografía simple de tibia peroné. Proyección lateral. Fino trazo de fractura espiroideo sin desplazamiento en tercio medio de tibia.

Bibliografía

1. Argemí Renom SABV, Vilá de Muga M, Ramírez Rodríguez J, Travería Casanova FJ. Fracturas ocultas en lactantes: a propósito de 2 casos. *Acta Pediatr Esp.* 2007;65:137-9.
2. Schuh AM, Whitlock KB, Klein EJ. Management of Toddler's fractures in the pediatric emergency department. *Pediatr Emerg Care.* 2015, <http://dx.doi.org/10.1097/PEC.0000000000000497> [Epub ahead of print].
3. Sapru K, Cooper JG. Management of the Toddler's fracture with and without initial radiological evidence. *Eur J Emerg Med.* 2014;21:451-4.