



# CASO CLÍNICO URGENCIAS

RADIODIAGNÓSTICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE ALICANTE

# HISTORIA CLÍNICA

## ■ ENFERMEDAD ACTUAL

- Niño de 16 años
- Dolor en región glútea derecha de 2 días de evolución tras esfuerzo jugando al fútbol
- Niega fiebre ni otros síntomas

## ■ EXAMEN FÍSICO

- Dolor selectivo a la palpación y movilización de la región glútea derecha
- No se aprecian deformidades, ni signos inflamatorios

## ■ ANTECEDENTES PERSONALES

- Niega antecedentes de interés

# RADIOLOGÍA

- Ante la intensidad del dolor se decide realizar una radiografía de la pelvis





¿Cuál es su diagnóstico?

# DIAGNÓSTICO??

- A. Fractura-avulsión de la tuberosidad isquiática
- B. Osteosarcoma
- C. Síndrome de Van Neck - Odelberg
- D. Lesión de estrés

# DIAGNÓSTICO

- **A. Fractura-avulsión de la tuberosidad isquiática**
- B. Osteosarcoma
- C. Síndrome de Van Neck - Odelberg
- D. Lesión de estrés

# FRACTURA-AVULSIÓN DE LA TUBEROSIDAD ISQUIÁTICA

- Las fracturas – avulsiones apofisarias de la pelvis y la cadera son relativamente frecuentes en niños y adolescentes físicamente activos.
- Contracción muscular fuerte y repentina → avulsión de la apófisis a la que se une el tendón.
- Localizaciones comunes: Cresta iliaca / EIAS / EIAI / Tuberosidad isquiática / Trocánteres mayor y menor / sínfisis púbica.
- Tuberosidad isquiática → inserción de la musculatura isquiotibial
- Cuidado!!!! En pacientes adultos habría que descartar una lesión ósea subyacente.
- La mayoría se resuelven con tratamiento conservador.

# FRACTURA-AVULSIÓN DE LA TUBEROSIDAD ISQUIÁTICA

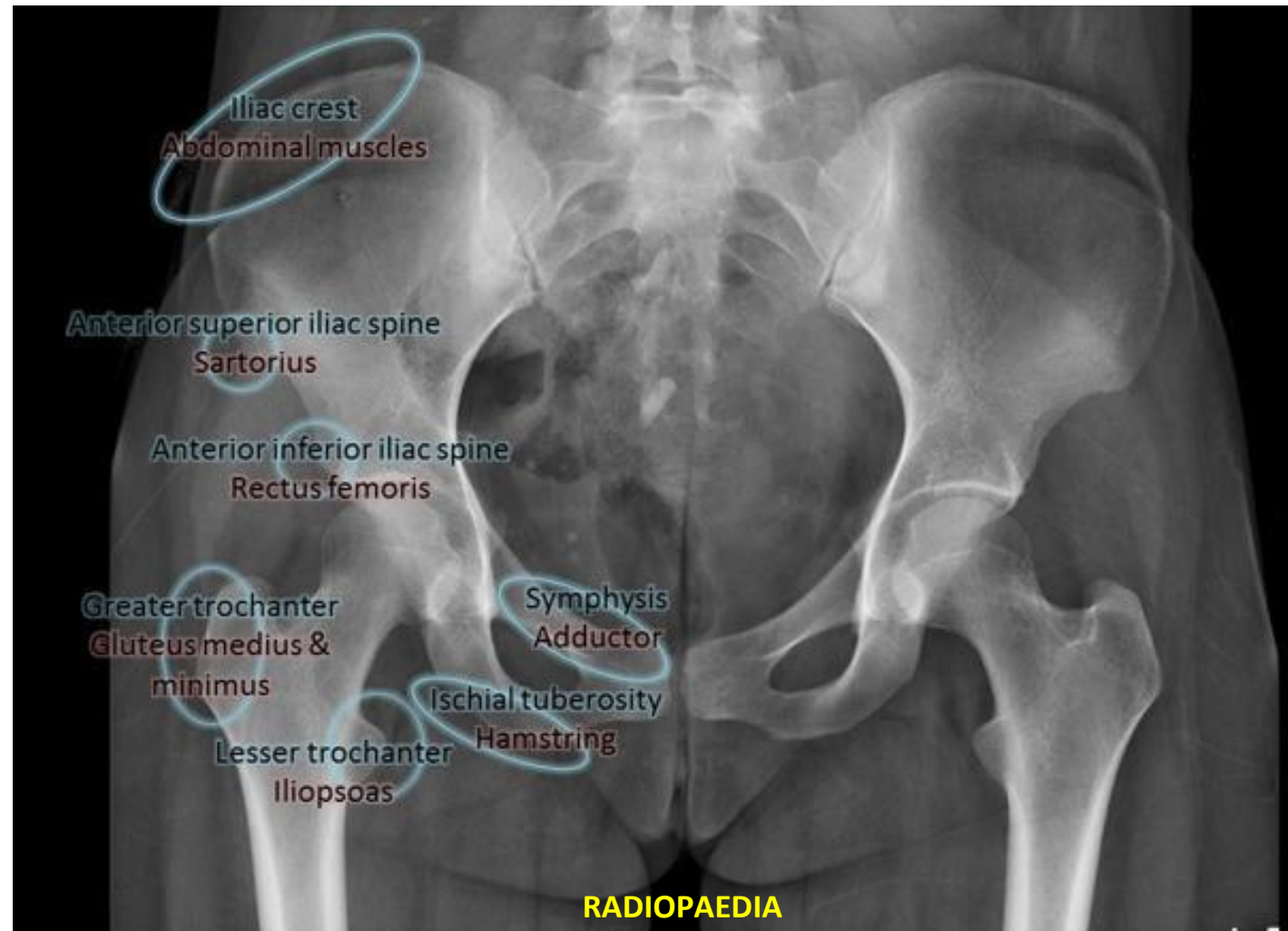
## ■ HALLAZGOS EN IMAGEN:

- La mayoría de las avulsiones se ven en las radiografías.
- El fragmento óseo avulsionado se encuentra desplazado en la dirección del tendón, ligamento o cápsula articular de la que depende.
- Aguda: fragmento avulsionado + aumento de partes blandas + colección líquida / hematoma
- Subaguda: apariencia mixta lítica-esclerosa por el proceso de curación
- Crónica: esclerosis e hipertrofia ósea.



# FRACTURA-AVULSIÓN DE LA TUBEROSIDAD ISQUIÁTICA

- **DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:**
- Osículo accesorio
- Núcleo de osificación no fusionado





**GRACIAS**