

18

CONGRESO NACIONAL DE
**ORTOPEDIA
PEDIÁTRICA**

3 al 5 de junio - 2026



BARCELONA

FRACTURAS PATOLÓGICAS TIBIAS DISTALES BILATERALES POR OSTEOMIELITIS TRAS PONSETI



Casellas Garcia, G;
Martinez Grau, P;
Gimeno Calavia, N;
Pelfort Lopez, X;
Miquel Noguera, J;

MATERIAL Y MÉTODO

Varón de 27 meses, derivado a los 23 meses

- mielomeningocele
- diplejia espástica y malformación de Arnold–Chiari tipo II
- ***pie equinovaro bilateral.***

Rx iniciales: ***luxación bilateral de cadera.***

Se realiza **método de Ponseti** (6 yesos) y tenotomía percutánea bilateral del tendón de Aquiles, con posterior uso férulas tipo Dennis-Brown.



MATERIAL Y MÉTODO



Un mes después presenta edema y tumefacción marcada de ambas extremidades inferiores, con hipertermia local y sin fiebre.

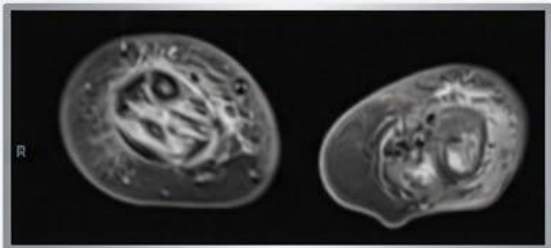
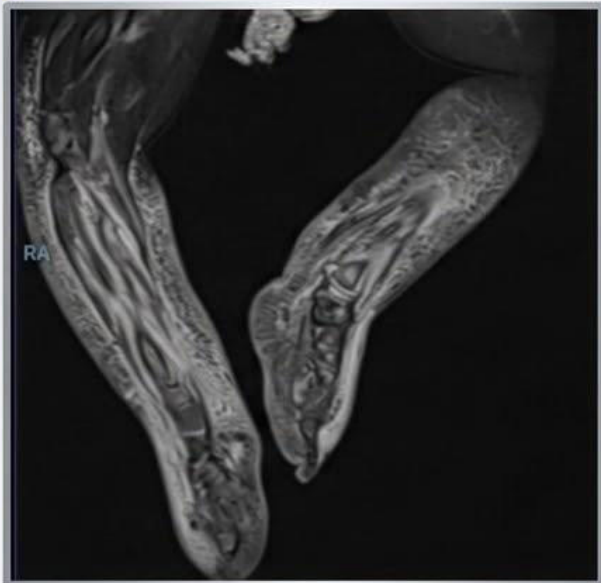
- ***Analítica:*** leucocitos $25,41 \times 10^9/L$, PCR C reactiva 17,0 mg/dL.
- ***Radiografías:***
 - *fractura metafisodiafisaria distal de tibia derecha desplazada en valgo*
 - *fractura no desplazada de peroné derecho distal y epifisiolisis desplazada de tibia distal izquierda.*

Se ingresó e inició cefuroxima intravenosa.



MATERIAL Y MÉTODO

- **RM** mostró proceso inflamatorio-infeccioso difuso bilateral con afectación subcutánea, muscular y ósea, con necrosis/absceso intraóseo, compromiso cortical bilateral y afectación de la fisis tibial distal izquierda.





RESULTADOS

Se optó por ***manejo conservador***:

-  antibioterapia endovenosa
-  sustitución de férulas por ortesis dinámica AFO

Mejoría clínica y normalización
analítica a las 4 semanas
(antibioterapia total 8 semanas).

Se trata de una presentación excepcional de
osteomielitis distal bilateral de tibia/peroné,
aún más infrecuente cuando se ***asocia a***
fracturas patológicas y afectación fisaria.



1. Taylor M.N, Chaudhuri R., Davis J, Novelli V, Jaswon M.S. Childhood osteomyelitis presenting as a pathological fracture. Clinical Radiology. Volume 63, Issue 3 p348-351 March 2008
2. Kearns SR, Sheehan E, Mulhall KJ, O'Conner PA, McCormack D. Staphylococcal diaphyseal subacute osteomyelitis of the ulna in a child: an unusual cause of post-traumatic forearm swelling. Irish Medical Journal. 2004 Jan;97(1):19-20.
3. Michael S Gelfand 1, Kerry O Cleveland, Robert K Heck, Rekha Goswami. Pathological fracture in acute osteomyelitis of long bones secondary to community-acquired methicillin-resistant Staphylococcus aureus: two cases and review of the literature. The American Journal Medical Science. 2006 Dec;332(6):357-60. Doi: 10.1097/00000441-200612000-00010.
4. Serkan Sipahioglu 1, Huseyin Askar, Sinan Zehir. Bilateral acute tibial osteomyelitis in a patient without an underlying disease: a case report. Journal of Medical Case Reports. 2014 Nov 26;9:388. doi: 10.1186/1752-1947-8-388.