

OSTEOCONDROMA

Tumor óseo **BENIGNO MÁS FRECUENTE**, zona de la **FISIS** que se independiza y genera formación ósea recubierta por cartílago

RADIOLOGÍA: Excrencencia sésil o pediculada **FISIS**
Exostosis osteocartilaginosa



CLÍNICA: Aumento de tamaño monosintomático (termina de crecer al cerrar la fisis). Puede dar clínica si crece más.

TRATAMIENTO:

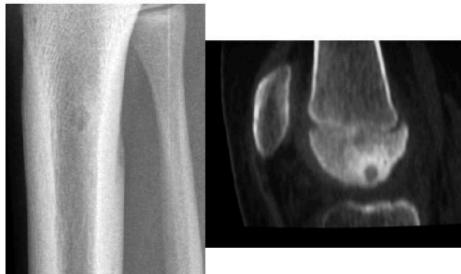
Asintomático: No requiere tratamiento
Sintomático: resección al cerrar la FISIS

OSTEOMA OSTEOIDÉ

Tumor de adultos jóvenes <30 años benigno

RADIOLOGÍA: *Nidos líticos (Focos osteoblásticos)*
pequeños, rodeados de hueso engrosado principalmente **FÉMUR PROXIMAL**.

SIEMPRE PEDIR TAC



CLÍNICA: DOLOR
(Nocturno que cede con AINE)

TRATAMIENTO:

AINE / Quirúrgico si no hay resolución

+Fr Hombres
Huesos largos (fémur, tibia) y columna.
<1cm -

PRONACIÓN DOLOROSA / CODO DE NIÑERA

Doctor
RE

DEFINICIÓN

Subluxación de la **CABEZA DEL RADIO** fuera del ligamento anular ocurre en **niños de 3-5 años**



ETIOLOGÍA

Se produce al alzar/jalar al niño bruscamente del brazo

CLÍNICA

Dolor, codo en semi extensión, **antebrazo en pronación** e incapacidad funcional del brazo

RADIOLOGÍA:
Normal



TRATAMIENTO

SUPINACIÓN FORZADA en extensión y flexión posterior, no requiere inmovilización posterior

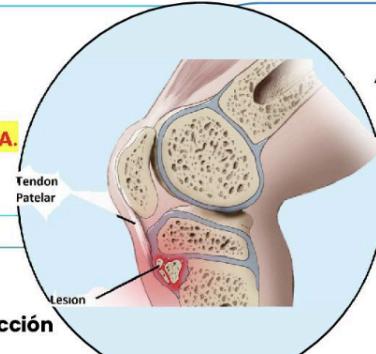
ENFERMEDAD DE OSGOOD SCHLATTER

Doctor
RE

APÓFISIS DE TRACCIÓN DE RODILLA

DEFINICIÓN

Ocasionada por tracción excesiva del aparato extensor de la rodilla sobre la placa fisaria de la **TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA**.



EPIDEMIOLOGÍA

Adolescentes 12 -13 años deportistas

CLÍNICA

DOLOR, DURANTE O DESPUES DE ACTIVIDAD DEPORTIVA. Tumefacción u osificación en rodilla

RADIOLOGÍA:

Osificación y fragmentación en rodilla (tibia)

TRATAMIENTO

Reposo, en casos graves inmovilización y yeso

EPIFISIOLISIS

DESPRENDIMIENTOS EPIFISARIOS



DEFINICIÓN

Fracturas cuyo trazo cruza a través de la FISIS

CLÍNICA

Puede causar epifisiodesis (separación) con detención de crecimiento

TRATAMIENTO

Clasificación Salter y Harris

Tratamiento tipo I y II ortopédico
Tratamiento tipo III y IV quirúrgico



Clasificación de Salter y Harris

