

# Epifisiolisis proximal de tibia y hormona de crecimiento recombinante. A propósito de un caso

**Autores:** Alejandro Martínez Aragón, Javier Berrocal Agüera, Javier Luaces González, Andrea Pérez Lorenzo y Daniel Díaz Hernández

## INTRODUCCION

La **hormona de crecimiento recombinante (GHR)**, ha sido ampliamente aceptada en diferentes campos y con múltiples usos. Actualmente la terapia con GHR se emplea como tratamiento de talla baja en la población pediátrica, debido a su papel directo o indirecto en el metabolismo óseo.



**Rx lateral y AP de rodilla izquierda:**  
Epifisiolisis tipo II proximal de tibia desplazada 33° en flexión y fractura diafisaria proximal de peroné.



## OBJETIVOS

Presentar el caso de un varón de 16 años en tratamiento con GHR que, mientras practicaba deporte y sin traumatismo aparente, sufre una **Epifisiolisis tipo II de Salter y Harris de tibia proximal**.

Mostrar una de las potenciales complicaciones que puede asociarse al tratamiento con GHR en pacientes pediátricos, exponer el protocolo realizado y llevar a cabo un breve repaso sobre la literatura presente en este tipo de patología, sumando el antecedente del tratamiento con GHR.

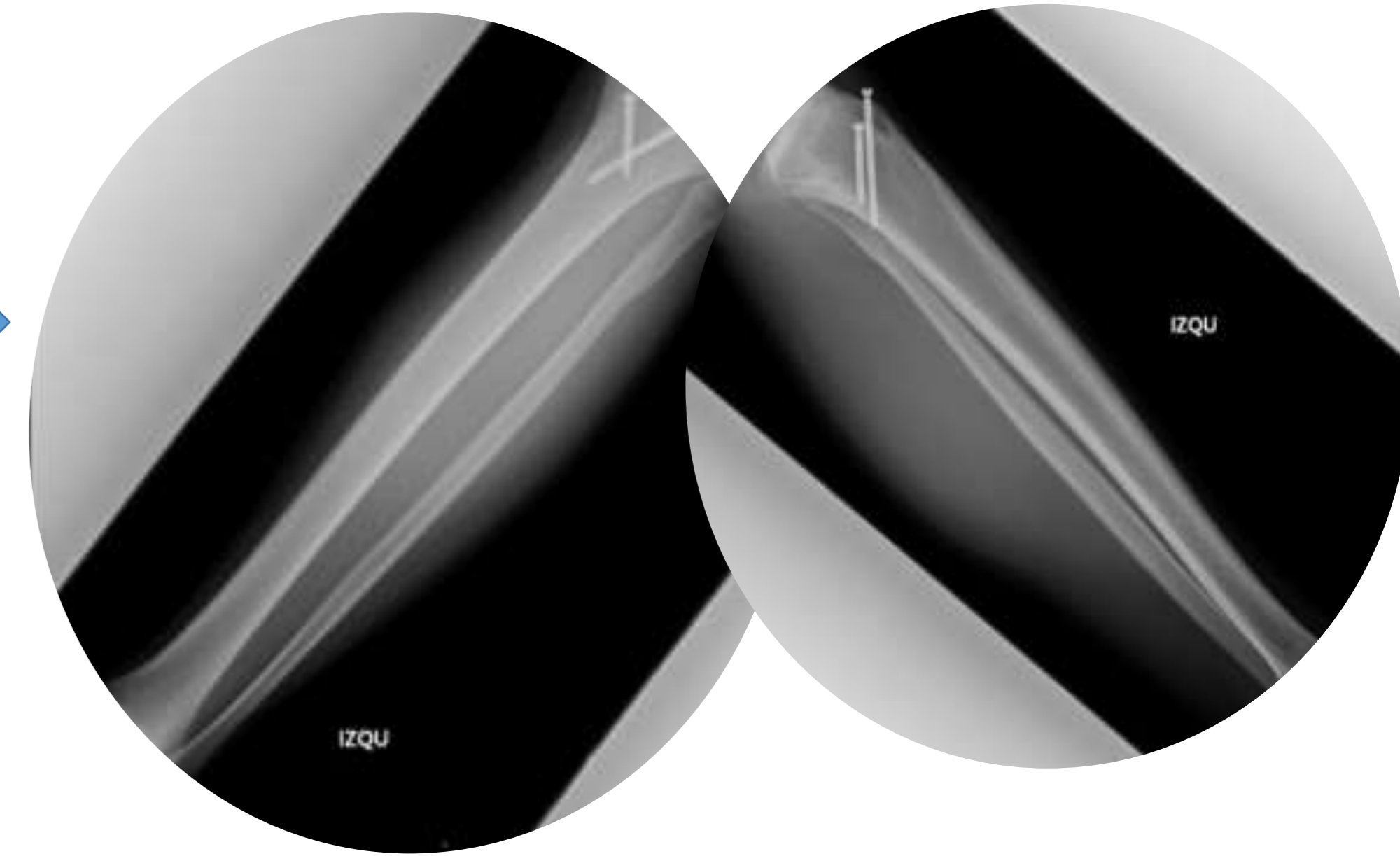
## MATERIAL Y METODOS

Paciente en tratamiento con GHR de larga evolución, que acude a urgencias por **dolor, deformidad e impotencia funcional de su miembro inferior izquierdo** repentinos mientras jugaba al fútbol, sin traumatismo previo. 10 semanas antes había comenzado con gonalgia izquierda, agravada 2 semanas después, que le impidió practicar deporte (presenta RMN que informa de edema tibial proximal). Recibió tratamiento fisioterapéutico y evolucionó favorablemente, permitiéndole incorporarse a la actividad deportiva.

**EF:** miembro inferior izquierdo con actitud en flexión máxima de rodilla, importante tumefacción en cara anterior y lateral del tercio proximal de tibia, palpando desplazamiento proximal de la tuberosidad tibial anterior y gap distal.



**Radiografías AP y lateral rodilla izquierda:** controles postoperatorios inmediatos y al año de la cirugía



## RESULTADOS

Se realiza reducción cerrada de la fractura y **fijación percutánea con dos tornillos canulados y dos agujas Kirschner laterales** con control radioscópico.

Tras un periodo de inmovilización con férula, y, posteriormente con ortesis estabilizadora de rodilla hasta alcanzar flexión completa, realizó rehabilitación a base de ejercicios propioceptivos y de fuerza de miembro inferior.

## CONCLUSIONES

Las fracturas de tibia proximal **representan el 1,8% del total** de fracturas en edad pediátrica.

La Epifisiolisis de tibia proximal ocurre con más frecuencia en varones entre **13-17 años de edad**, en la etapa de maduración epifisaria y que practican deportes de impacto.

**El tratamiento con GHR** es eficaz, pero no está exento de **efectos secundarios**.

Existe literatura alrededor de la Epifisiolisis de cabeza femoral y de otras localizaciones, pero tenemos pocos datos respecto a la tibia proximal.

Se deben comunicar efectos adversos a la **Agencia Española del Medicamento (AEMPS)**, así como, realizar un estrecho seguimiento a los pacientes en tratamiento con GHR que comiencen con dolor e impotencia funcional sin mediar traumatismo.