

Maria Dolores	Nombre:
Lopez Parra	Apellido:
Alfonso Lopez-Frias Lopez-Jurado, José acosta Batlle, Santiago Resano, Ignacio Gallego	Otros Autores:
<a href="mailto:lsoleslopez2003@gmail.com">lsoleslopez2003@gmail.com</a>	E-mail:
Hospital Ramón y Cajal	Hospital:
Madrid	Ciudad:
Fractura tipo Toddler	Título:
Niño de 16 meses que acude al hospital por cojera en MID e irritabilidad . No tenía antecedentes traumáticos ni afectación del estado general.	Presentación:
<p>Se solicitó una radiografía (Rx) de la extremidad inferior derecha, desde la cadera hasta el pie, la Rx de la pierna en proyecciones anteroposterior (AP) y lateral.</p> <p>La Rx AP muestra una imagen lineal de menor densidad, de trayecto oblicuo, espiroídeo, en el tercio proximal de la diáfisis tibial y que corresponde a una fractura incompleta, sin desplazamiento. La proyección lateral fue normal.</p> <p>Clínicamente se puede confundir con patología de cadera o pie por lo que está indicado la realización de un estudio radiológico simple en el que se incluya toda la extremidad inferior.</p> <p>En el estudio radiológico simple puede ser confundida con un surco vascular normal del hueso, pero a diferencia de este, es de trayecto oblicuo o espiroídeo.</p>	Discusión :
<p>La fractura tipo Toddler se ve en niños pequeños, generalmente entre 9 meses y 3 años de edad y corresponde a una fractura incompleta, no desplazada, secundaria a traumatismo muchas veces inadvertido. Es una fractura por estrés producida por fuerzas de torsión cuando está aprendiendo a caminar y se cae con frecuencia, también denominada fractura de los primeros pasos.</p> <p>Es frecuente que pase inadvertida y se diagnostique de forma tardía.</p> <p>El tratamiento consiste en inmovilización con yeso de la extremidad inferior.</p>	Conclusión:
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anderson MW, Greenspan A. Stress fractures. Radi-ology 1996;199(1):1–12.</li> <li>2. Caine D, DiFiori J, Maffulli N. Physeal injuries in children's and youth sports: reasons for concern? Br J Sports Med 2006;40(9):749–760.</li> <li>3. Oestreich AE, Bhojwani N. Stress fractures of ankle and wrist in childhood: nature and frequency. Pedi-atr Radiol 2010;40(8):1387–1389.</li> </ol>	Bibliografía:
Fractura espiroidea no desplazada en el tercio proximal de la tibia.	Pie de foto: