Publicado en *Familia y Salud* (https://www.familiaysalud.es)

¿Es cierto que los niños son de goma???

¿Se rompen los huesos los niños?

Las caídas son muy frecuentes en los niños. Sobre todo al empezar a caminar. Los juegos, los deportes, etc., hacen que reciban muchos golpes. En ocasiones, los huesos se pueden fracturar.

¿Qué es una fractura?

Es una lesión en la que el hueso se deforma, se parte o se fragmenta.

¿Los huesos de los niños y los adultos son iguales?

No. El hueso del niño está en formación. Tiene más agua y cartílago. Su periostio (la capa externa del hueso) es más grueso y fuerte. Tiene más llegada de sangre. Esto hace que el hueso del niño sea más elástico y flexible y que cure antes. También hace que las fracturas sean un poco diferentes de las de los adultos.

¿Qué tipo de fracturas hay en el niño?

Las fracturas pueden ser:

A.- INCOMPLETAS: NO se rompe todo el hueso. Son muy frecuentes.

- Fractura por incurvación plástica: el hueso se arquea sin llegar a romperse.
- Fractura “en rodete”, “de toro” o “en caña de bambú”: el hueso es golpeado en un lado apareciendo en la radiografía un abultamiento en el lado opuesto. Es una fractura estable donde los pedazos rotos no se separan.
- Fractura “en tallo verde”: rotura en la superficie de un lado del hueso. El lado contrario permanece intacto.

B.- COMPLETAS: el hueso se quiebra de lado a lado.

Según si la fractura rompe o no la piel, pueden ser:

- Fractura cerrada: no la rompe.
- Fractura abierta: uno de los extremos de la fractura sobresale por la piel. Esto aumenta el riesgo de infección.

También, según cómo se encuentren los extremos de la fractura, pueden ser:

- Fractura no desplazada: las partes del hueso roto se mantienen en su posición.
- Fractura desplazada: las partes se separan. En estas es frecuente que el médico tenga que realinear los huesos antes de inmovilizar.

¿Da igual el sitio en el que se produzca la fractura?

No. Los huesos de los niños tienen en el extremo una zona por donde crecen. Es el cartílago de crecimiento. Si se rompe se produce una *epifisiolisis*.

Es muy importante tratar bien este tipo de fracturas para evitar que el hueso quede acortado o desigual.

¿Cuáles son las más frecuentes?

En los niños, las fracturas más frecuentes son las que afectan a muñeca, antebrazo y codo, por caídas al apoyar la mano.

¿Cómo sé si el hueso está roto?

No todas las caídas producen fracturas. Es más probable que tenga una fractura si presenta: gran inflamación, deformidad de la zona, dolor muy intenso o si no lo puede mover.

A veces, el hueso no se desplaza y es más difícil saber si está roto o no.

¿Cómo se diagnostican?

Los detalles de la caída y la exploración física son lo más importante para saber si un hueso está roto. Si hay sospecha de fractura, normalmente se confirma haciendo una radiografía.

¿Qué tratamiento tienen y cuánto tardan en curar?

Cada fractura tiene un tratamiento concreto. Depende de la edad, localización y tipo de fractura.

Las fracturas deben inmovilizarse para que el hueso pueda soldar en la posición correcta y no se desplace. Esto se puede hacer de muchas formas.

Las fracturas leves se inmovilizan con un yeso o férula (molde resistente que sostiene el hueso por un lado) y suelen curar en 3-4 semanas.

Las fracturas más complejas o desplazadas pueden requerir que el traumatólogo recoloque los huesos en posición correcta antes (lo que se denomina: reducción) y unas pocas incluso cirugía. Necesitan más tiempo de inmovilización.

¿Qué se puede hacer en casa para aliviar el dolor?

- Mantener la parte lesionada en alto sobre una almohada. Si es la mano, debe quedar por encima del codo. Si es el pie, por encima de la rodilla. Mover los dedos. Esto ayuda a que la sangre fluya mejor y hace que se inflame y duela menos.

- Aplicar frío en la zona con inflamación los primeros días.

- Con una escayola o una férula, es normal sentir un poco de dolor. Puede tomar *ibuprofeno o paracetamol*.

- Después de unos días, la piel puede empezar a picar. No meter ningún objeto para rascar, porque puede lesionar

la piel y provocar una infección.

- El algodón que se pone debajo del yeso evita el roce. Por eso, es mejor no quitar el material acolchado que sobresale.

- Mantener seca la escayola, para que no se ablande o se deforme.

- Es importante que si su hijo empieza con dolor muy intenso, fiebre, hormigueos o se le pone la piel blanca, azul, muy hinchada o dormida, visite al médico. Puede que el yeso esté demasiado apretado y haya que cambiarlo.

Puedes leer más...

- Huesos rotos. En KidsHealth. *The Nemours Foundation*.

O si lo prefieres, mejor te lo cuento...

Descárgate la presentación con los PUNTOS CLAVE:

Fecha de publicación: 26-05-2018

Autor/es:

- Ana Garach Gómez. Pediatra. Centro de Salud "Zaidín Sur". Granada
- María Mené Llorente. MIR de Medicina de Familia. Hospital 'Virgen de las Nieves'. Granada

BY NC ND