

DISPLASIA DE MEYER: UN TIPO INFRECUENTE PERO ESPECIAL DE COJERA

Mazarro Á, Buitrago Á, Pérez R, García A, Martínez-Pi P, Rasero C.



ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN
2. CASO CLÍNICO
3. DISPLASIA DE MEYER
4. CONCLUSIONES
5. BIBLIOGRAFÍA

INTRODUCCIÓN

COJERA

- Alteración de la marcha, por lo general causada por dolor, debilidad o deformidad

- Motivo frecuente de consulta



URGENCIA

Cualquier edad	0-4 años	4-10 años	>10 años
<ul style="list-style-type: none">• Infecciones• Traumatismos• Maltrato• Neoplasias• Enfermedades neuromusculares	<ul style="list-style-type: none">• Infecciones• Luxación congénita de cadera• Displasia de Meyer• Sinovitis transitoria de cadera	<ul style="list-style-type: none">• Enfermedad de Perthes• Sinovitis transitoria de cadera	<ul style="list-style-type: none">• Epifisiolisis femoral proximal• Osteocondrosis (Osgood-Schlatter, Sever, Freiberg)• Fractura de estrés

CASO CLÍNICO

ANAMNESIS

- Acude a urgencias niño de 2 años por episodio de dolor en cadera derecha que finalizó hace 48 horas
- No antecedente traumático
- Afebril, sin otra sintomatología de interés
- Meses previos 4 episodios de cojera y dolor



Artritis séptica
Sinovitis transitoria

EXPLORACIÓN FÍSICA

- Cadera derecha: No limitación antiálgica
- Cadera izquierda: Sin alteraciones

PRUEBAS DE IMAGEN

- Radiografía de pelvis: asimetría en el núcleo epifisiario que se caracteriza por irregularidad en el núcleo de osificación de la epífisis proximal del fémur derecho, de aspecto morular, pero no se identifica afectación metafisaria ni acetabular significativa
- Ecografía de cadera derecha: ausencia de derrame articular

SOSPECHA DIAGNÓSTICA

DISPLASIA DE
MEYER



DISPLASIA DE MEYER

- Trastorno del desarrollo de la cadera **benigno** y poco frecuente
- Retraso e irregularidad de la osificación del núcleo epifisario y proximal del fémur
- Edad de presentación: **Antes de los 4 años**
- Afecta más a **varones** que a mujeres con predominio en ambas caderas
- Clínica:
 - Mayoritariamente **asintomáticos**
 - Leves y transitorios, discreta cojera o molestias en ingle
- Diagnóstico: casual
- Tratamiento: **observación**
- Evolución favorable

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

ENFERMEDAD DE PERTHES

	Enfermedad de Legg-Calvé-Perthes	Displasia de Meyer
Edad de comienzo	- 6 años	< 4 años
Bilateralidad	10%	50%
Etiología	Necrosis ósea avascular	Desconocida
Clínica	Dolor y cojera	Asintomático
Hallazgos radiológicos	Inicialmente normal Posteriormente <ul style="list-style-type: none">- Fragmentación- Condensación- Fracturas subcondrales	Retraso o irregularidad en la osificación de la epífisis femoral proximal desde el inicio
Hallazgos radiológicos finales	Deformidad de la cabeza femoral	Normal
Tratamiento	Médico y/o quirúrgico	Observación

CONCLUSIONES

- La cojera es un **motivo frecuente** de consulta, pudiendo suponer una urgencia
- Su **amplia etiología** puede abarcar desde causas infecciosas, inflamatorias o traumáticas hasta procesos tumorales o trastornos en el desarrollo
- La displasia de Meyer es un **trastorno del desarrollo** de la cadera benigno y poco frecuente
- Es importante realizar diagnóstico diferencial con la **enfermedad de Perthes**

BIBLIOGRAFÍA

1. Teresa Maria A, Firme R, Magro P, Jorge S. Displasia de Meyer: un diagnóstico a tener en cuenta. BMJ 2016; 2016: bcr2015214282.
2. Toro Méndez V , O'Mullony Muñozb I , Castilla Cuberoc JL, Conejero Casares JA. Displasia de la cabeza femoral (displasia de Meyer). Rev Pediatr Aten Primaria. 2007;9: 237-43
3. Inocencio Arocena J. Cojera. En: AEPap (ed.) Congreso de Actualización Pediatría 2019. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2019. p. 47-55.