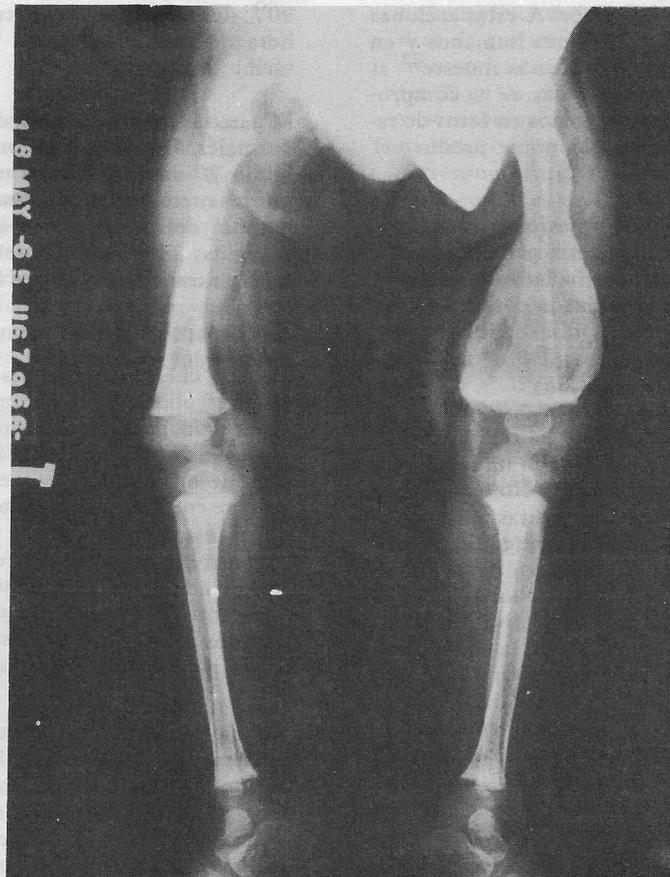


EL CASO RADIOLOGICO

Carlos Chamorro Mera, M. D.
Profesor Auxiliar, Servicio de Radiología
Universidad del Valle, Hospital Universitario del Valle, Cali



HAGA SU DIAGNOSTICO:

Niño de 20 meses de edad con signos evidentes de desnutrición. Irritable, presenta dolor al movilizar las extremidades especialmente las inferiores. Las encías están hinchadas y su consistencia es friable.

POSIBILIDADES DIAGNOSTICAS.

1. Raquitismo
2. Niño maltratado
3. Escorbuto
4. Sífilis Congénita.

(Ver respuesta página 107).

con aguja atraumática redonda enhebrada en seda No. 1.

- Identificar, pinzar, seccionar y ligar los ligamentos Mackenrot con: pinzas de disección, Heanny y Rochester, tijeras de Mayo y catgut crómico No.1.
- Identificar, pinzar, seccionar y ligar cada una de las estructuras siguientes: extremidad uterina de la trompa, ligamento propio del ovario, y ligamento redondo con: Pinzas de disección, Heanny y Rochester, tijeras de Mayo, catgut crómico No. 1 dejar cabos largos y pinza mosquito recta de reparo.
- Extirpado el útero tapone utilizando una pinza.

b. Para extirpar los órganos anexos al útero, utiliza pinzas Heanny o Rochester, tijeras de Mayo y catgut crómico No. 1.

- Anuda las estructuras reparadas; con tijeras de Mayo corta los cabos dejando 2 en el útero-sacro con Kelly de reparo y otros dos cabos con mosquito recta de reparo en el conjunto de la extremidad uterina.

c. Reparación del cistocele

- Libera y secciona la mucosa vaginal con tijeras de Metzembraum y pinzas de disección.

- Pinza los colgajos de la mucosa con Allix
- Diseca con bisturí o tijeras de Metzembraum y pinza de disección.
- Secciona la mucosa sobrante con tijeras de Mayo haciendo hemostaria con Kelly.
- Coloca puntos de "plicatura de Kelly" con seda 00.
- Fija cúpula y sutura con catgut crómico No. 00. Coloca la sonda Folley en la vejiga.

d. Reparación del rectocele

- Corta los puntos de hilo que separan los labios con tijeras de Mayo.
- Para calcular el tamaño de la abertura vaginal utiliza las pinzas de disección y coloca las Allix.
- La incisión transversa la hace con bisturí.
- Diseca la pared vaginal con tijeras de Metzembraum.
- Refuerza los músculos elevadores del ano con catgut No. 1.
- Reseca la mucosa vaginal sobrante con tijeras de Mayo.
- Corta con tijera de Mayo los catgut que unen los músculos elevadores del ano y con aguja curva enhebrada en catgut No. 00 cierra la mucosa vaginal.

REFERENCIAS

1. Vélez, A., Peterson, O. y Galarza, M. T.: Estudio de recursos humanos en cirugía en el Valle del Cauca. Sin publicar. 1974.
2. Telinde, R. W.: *Operative Gynecology*. Philadelphia: J. B. Lippincott Co., 1953 pp. 124-133.

RESULTADO DEL CASO RADIOLOGICO

DESCRIPCION RADIOLOGICA.

En el sistema óseo se nota osteoporosis, presencia de calcificación subperióstica voluminosa alrededor del femur izqdo y muy discreta en el femur derecho, no hay fractura ni destrucción ósea. Se ven espolones transversales metafisiarios en fémures distal y tibias proximalmente.

Los núcleos de osificación muestran cortical bien nítida y densa.

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL.

1. En el raquitismo hay ensanchamiento de las metafisis óseas, irregularidad de las mismas y formación de copa cóncava (o en pagoda), pueden existir fracturas de tipo patológico por la gran osteoporosis (osteomalacia). Tardíamente aparecen deformaciones y hay retardo en la osificación.
2. El cuadro radiológico del niño maltratado (battle child) se caracteriza por la presencia de múltiples fracturas en

diferente estado evolutivo, y en varios huesos incluyendo el cráneo, generalmente la cortical y la trama ósea son normales, puede observarse hematoma en tejidos blandos calcificados pero no de tipo subperióstico.

El examen físico descubre lesiones en piel, cuero cabelludo, región perineal.

3. En casos de escorbuto como es el paciente que nos ocupa son frecuentes los hematomas subperiósticos calcificados, más en extremidades inferiores, especialmente fémures aunque suelen observarse en otros huesos largos. El anillo, de los núcleos de osificación es denso, como "trazado a lápiz" debido a la osteoporosis central (signos de Wimberger), se forman espolones transversales a nivel de las metafisis (espólón de Pelkan). En los estados iniciales hay una banda metafisiaria densa (línea de Fraenkel).
4. Sífilis congénita. La edad está un poco en contra, la reacción perióstica generalizada es un buen signo, igualmente bandas densas radiolúcidas alternandose en las metafisis de huesos largos incluyendo metacarpianos, la