

Identifique el caso

Luis Gerardo Domínguez-Gasca,^{1*} Luis Gerardo Domínguez-Carrillo.²

Especialmente en la infancia, los núcleos de osificación y las líneas de cartílago de crecimiento de los huesos largos pueden generar dudas diagnósticas, en particular en el contexto de traumatismos atendidos en los servicios de urgencias, donde la valoración clínica suele ser difícil por el dolor intenso y la limitada cooperación del paciente pediátrico.

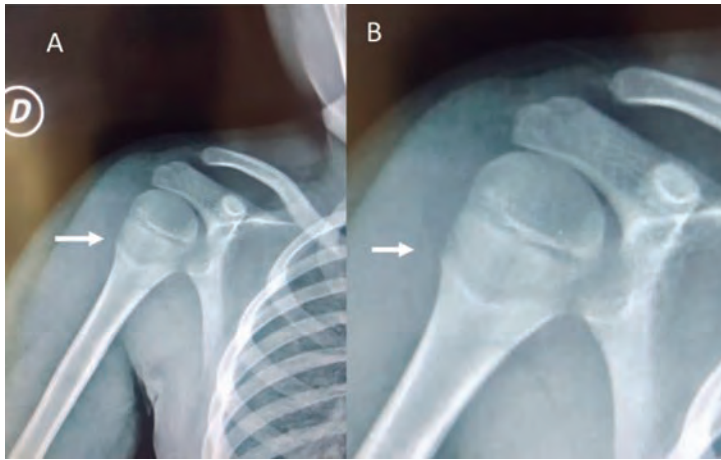


Figura 1

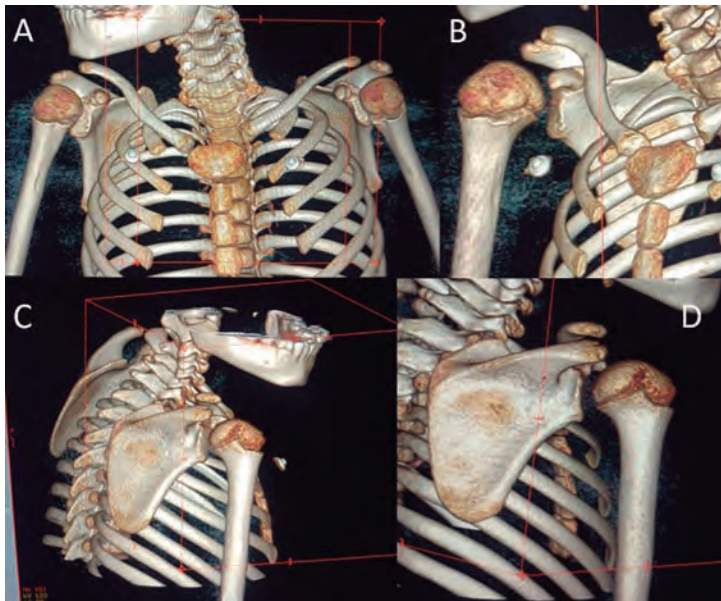


Figura 2

Respuesta: página 73

¹Ortopedia y cirugía articular. División de Cirugía del Hospital Ángeles León. León, Guanajuato, México.

²Especialista en medicina de rehabilitación. Catedrático de la Facultad de Medicina de León, Universidad de Guanajuato. México.

*Correspondencia:
Luis Gerardo Domínguez-Gasca
luisdom88@hotmail.com

Falsa fractura de húmero proximal en preescolar

Proximal Humeral Pseudofracture in a Preschool Child

Luis Gerardo Domínguez-Gasca,^{1*} Luis Gerardo Domínguez-Carrillo.²

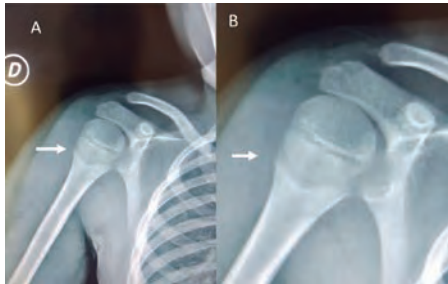


Figura 1. En A, radiografía anteroposterior de hombro derecho en rotación interna de húmero, en niño de 5 años de edad, que 30 minutos antes había sufrido caída de 2.40 m de altura, mostrando: “falsa fractura de húmero proximal”. En B, acercamiento.

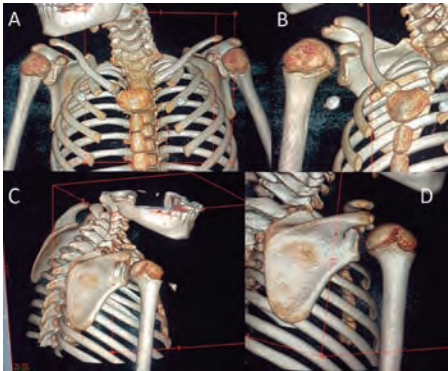


Figura 2. Imágenes de reconstrucción 3D de tomografía computarizada de húmero. En A, vista coronal anterior de ambos hombros; en B, vista coronal de hombro derecho; en C, vista posterolateral; en D, vista posterior, mostrando características normales tanto de la epífisis como de la articulación escapulo humeral.

Especialmente en la infancia, los núcleos de osificación y las líneas de cartílago de crecimiento de los huesos largos pueden generar dudas diagnósticas, en particular en el contexto de traumatismos atendidos en los servicios de urgencias, donde la

valoración clínica suele ser difícil por el dolor intenso y la limitada cooperación del paciente pediátrico.^{1,2} Un ejemplo de ello es la imagen de “falsa fractura de húmero proximal”, ya que la banda de cartílago de crecimiento, transparente a los rayos X y situada en el extremo proximal del húmero, tiene una disposición continua, pero su porción externa se encuentra en situación distal respecto a su porción interna. Si se obtiene una radiografía con el humero en 90° de rotación interna (posición habitual de protección que adopta el niño) (figura 1, A y B), pueden observarse dos bandas transparentes que corresponden al segmento interno proximal y al segmento externo distal de la banda de cartílago de crecimiento. Esta proyección puede simular una línea de cartílago de crecimiento epifisario proximal y, adicionalmente, una línea de fractura distal, lo que constituye un motivo frecuente de duda diagnóstica en el médico que no está familiarizado con estas imágenes.

Referencias

1. Li W, Stimec J, Camp M, Pusic M, Herman J, Boutis K. Pediatric Musculoskeletal Radiographs: Anatomy and Fractures Prone to Diagnostic Error Among Emergency Physicians. *J Emerg Med.* 2022;62(4):524-533.
2. Radder S, Radder N. Pediatric upper extremity trauma imaging: building blocks for the developing radiologist. *Int J Radiol Res.* 2025;7(2):31-38.

¹Ortopedia y cirugía articular. División de Cirugía del Hospital Ángeles León. León, Guanajuato, México.

²Especialista en medicina de rehabilitación. Catedrático de la Facultad de Medicina de León, Universidad de Guanajuato. México.

*Correspondencia:
Luis Gerardo Domínguez-Gasca
luisdom88@hotmail.com

Sugerencia de citación: Domínguez-Gasca LG, Domínguez-Carrillo LG. Falsa fractura de húmero proximal en preescolar. *Aten Fam.* 2026;33(1):73. <http://dx.doi.org/10.22201/fm.14058871p.2026.1.94296>

Este es un artículo de open access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).