

## Conoce algunas alteraciones que puede padecer tu niño(a)

### Hiperlaxitud ligamentaria en niños

#### ¿Qué es?

Es una variante normal de elasticidad del tejido conectivo (colágeno), que resulta en un **excesivo rango de movilidad de las articulaciones**.

- Su presentación en niños sanos varía entre el 12 y el 34%.
- Es más frecuente en niñas.
- Se ha asociado a dolores musculoesqueléticos y de articulaciones.
- Se tiene una tendencia a sufrir luxaciones y esguinces de repetición.
- La hiperlaxitud suele disminuir conforme aumenta la edad.
- Puede ser también una manifestación de enfermedades como: osteogénesis imperfecta, los síndromes de Ehlers Danlos, de Marfan y otros.

### Codo de niñera

#### ¿Qué es?

El término “codo de niñera” hace referencia a una **subluxación de la cabeza del radio**, uno de los huesos del antebrazo se sale del lugar donde normalmente se une a la articulación del codo.

- Se considera la lesión del codo más frecuente en la infancia. Suele suceder en pacientes menores de 5 años, con mayor riesgo entre 1 y 2 años.



## ■ Puede suceder cuando un adulto:

- Levanta un niño/a del suelo, cama o silla bruscamente.
- Al jalar al niño/a durante una rabieta.
- Al jalarlo para evitar que el niño/a se deslice o caiga, mientras se lo lleva de la mano al caminar.
- Al hacerlo dar vueltas tomándolo por el antebrazo o la mano.
- En menores de un año se han descrito casos cuando éste se rueda en la cama durante el sueño, quedando atrapada la extremidad debajo del cuerpo del bebé.

- El brazo izquierdo suele ser el más afectado, lo que refleja una mayoría de cuidadores diestros.
- Una vez que el codo experimenta este tipo de lesión, es muy probable que se presente de nuevo.

**Síntomas:** dolor inmediato en la muñeca o el codo y negación o imposibilidad de mover el brazo lesionado.

**Un factor de riesgo** para presentar el codo de niñera, es cuando un niño/a tiene los ligamentos más laxos de lo habitual, como en la hiperlaxitud ligamentaria o en enfermedades como osteogénesis imperfecta, los síndromes de Ehlers Danlos, o Marfan entre otros, dónde los ligamentos son muy laxos.

**Acude a tu médico en caso de que se presente esta situación**

**TE INVITAMOS A MANTENERTE INFORMADO A TRAVÉS DE ESTE SITIO**

Fuente:

- De Cunto C, Moroldo M, Liberatore D, et al. Hiperlaxitud articular: estimación de su prevalencia en niños en edad escolar. Arch. argent. pediatr 2001; 99(2)/105-110. [Internet]. Consultado en 9 de julio de 2021. Disponible en: [https://www.sap.org.ar/docs/archivos/2001/arch01\\_2/105.pdf](https://www.sap.org.ar/docs/archivos/2001/arch01_2/105.pdf)
- Zurita F, Luis Ruiz L, Martínez A. et al. Hiperlaxitud ligamentosa (test de Beighton) en la población escolar de 8 a 12 años de la provincia de Granada. Reumatol Clin. 2010;6(1):5-10. DOI: 10.1016/j.reuma.2009.01.008
- Haro M, Morante M, Lillo S. Síndrome de hiperlaxitud articular benigno en el niño. Rev. Med. Clin. Condes 2014; 25(2) 255-264. [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(14\)70036-7](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(14)70036-7)
- Asociación Nacional Síndromes Ehlers-Danlos hiperlaxitud y colagenopatías. Tratamiento en fisioterapia pediátrica del SED. ANSEDH. [Internet]. Consultado 9 julio de 2021. Disponible en: <https://ansedh.org/tratamiento-fisioterapia-pediatrica-del-sed/>
- Hernández A. Tratamiento del codo de niñera en el primer nivel de atención de salud. Revista Cubana de Pediatría. 2017;89(1).
- Lucile Packard Children's Hospital Stanford. Codo de Niñera. Stanford Children's Health. [Internet]. Consultado en 9 de julio de 2021. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=nursemaidselbow-90-P05883>
- Bandera H. Maniobras de reducción de la pronación dolorosa. Formación Activa en Pediatría de Atención Primaria. Asociación Española de Pediatría en Atención Primaria. 2012, vol. 5, n° 2. [Internet]. Consultado 9 de julio de 2021. Disponible en: <https://fapap.es/articulo/204/maniobras-de-reduccion-de-la-pronacion-dolorosa>

