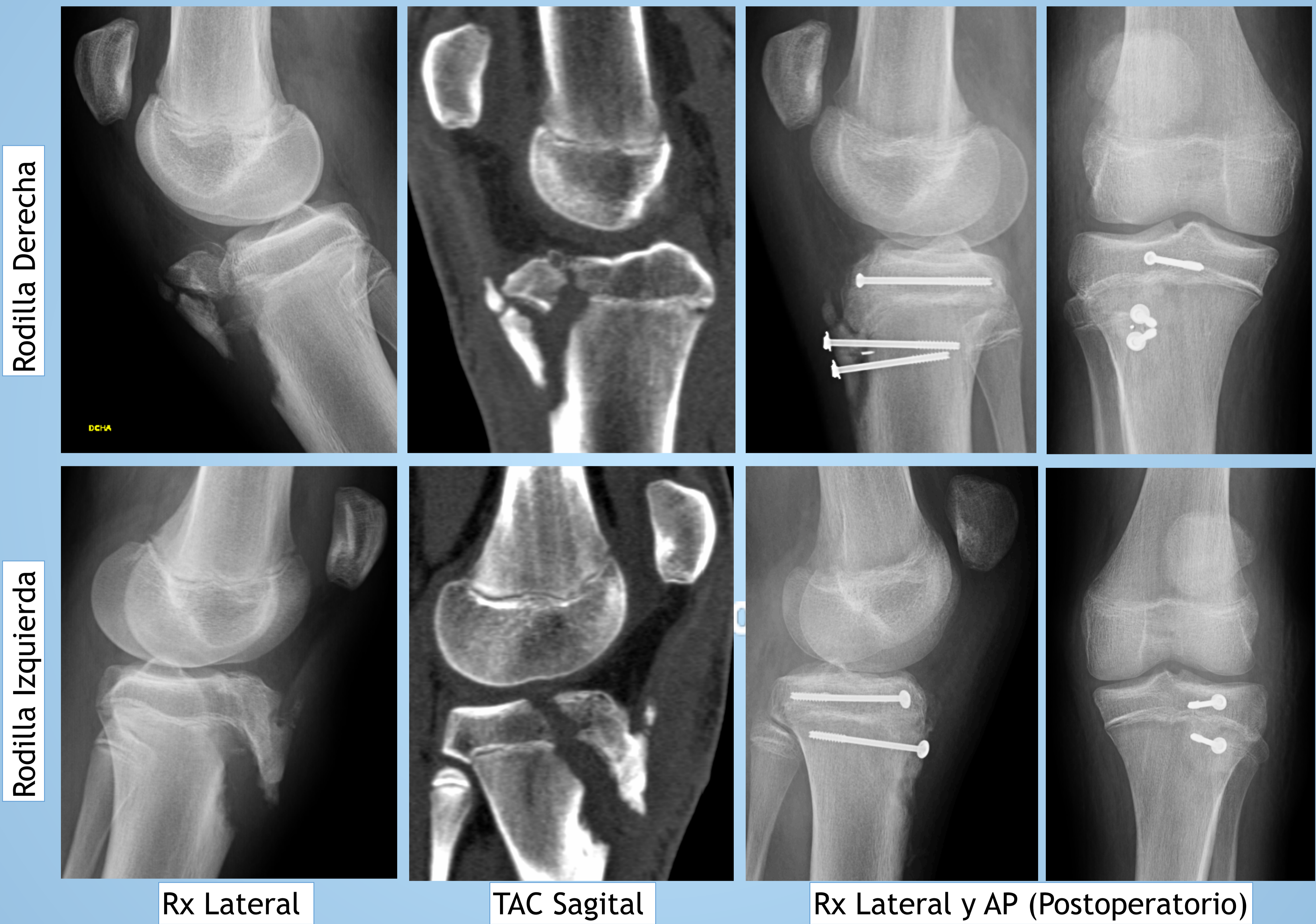


FRACTURA-AVULSIÓN BILATERAL SIMULTÁNEA DE LA TUBEROSIDAD TIBIAL ANTERIOR: A PROPÓSITO DE UN CASO

Herreros Ruiz-Valdepeñas, R; Barroso Gomez, V; Fariña Navarro, I; Hurtado Ortega, AMR; De Dios Pérez, MS; Escalera Alonso, J.
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología (HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA SOFÍA)

INTRODUCCIÓN: La fractura-avulsión de la tuberosidad tibial anterior (TTA) es una patología infrecuente y característica de adolescentes, especialmente en varones de 13 a 16 años. La práctica deportiva y la enfermedad de Osgood-Schlatter son los principales factores de riesgo asociados. Las clasificaciones de Odgen o de Watson Jones son algunas de las utilizadas para definir estas lesiones. La intervención quirúrgica suele ser necesaria en avulsiones completas con desplazamientos importantes, con el objetivo de recuperar la extensión de la rodilla y restituir la superficie articular de la tibia si estuviera afectada.

CASO CLÍNICO: Paciente de 14 años sin AP de interés, con gonalgia bilateral tras hiperflexión de rodillas jugando al fútbol. Presenta limitación funcional para la extensión de ambas rodillas. En las radiografías se aprecia fractura-avulsion bilateral de las TTA (tipo IIIB de Odgen conminuta en rodilla derecha y tipo IIIA de Odgen en rodilla izquierda). Una TAC confirmó las lesiones. En un mismo tiempo quirúrgico, se realiza bajo control radiológico, reducción abierta con agujas de kirschner y fijación interna con tornillos canulados de 3,5mm de diámetro respetando las fisis.



En el postoperatorio inmediato se mantiene descarga total con ortesis de rodillas en extensión a 0°. A la 4ª semana se inicia carga parcial progresiva y ejercicios de flexión de rodillas hasta 90°. A la 7ª semana, se retiran las ortesis manteniendo la carga parcial. A los 6 meses el paciente permanece asintomático, con aparatos extensores competentes y fuerza 5/5 en ambos cuádriceps.

CONCLUSIONES: Conviene tener en cuenta secuelas como el recurvatum por cierre prematuro de la fisis anterior y descartar lesiones asociadas como las meniscales, tendinosas o ligamentosas de la rodilla.

REFERENCIAS:

- Fractures of the tibial tuberosity in adolescents. Ogden JA, Tross RB, Murphy MJ. J Bone Joint Surg 1980;62-A:205-15.
- Acute tibial tubercle avulsion fractures. McKoy BE, Stanitski CL. Orthop Clin North Am 2003; 34:397-403.
- Avulsion of the tibial tubercle. En: Rockwood CA, Jr, Wilkins KE, King RE, editores. Fractures in children . Vol. 3. Philadelphia: JB Lippincott Co; 1984. p. 927-36.
- Ortopedia Pediátrica. Fracturas que abarcan la fisis tibia proximal y la apófisis del tubérculo tibial y fracturas avulsión de la apófisis del tubérculo tibial. Vol. IV, 2nd ed. McGraw-Hill; 1994: 3539-40.

