

# FRACTURA INTRAARTICULAR DE LA TUBEROSIDAD TIBIAL ANTERIOR EN EL ADOLESCENTE: A PROPÓSITO DE UN CASO

Dos Santos-Vaquinhas Blanco, Alex; Sánchez Pérez, Coral; Sobrón Caminero, Francisco de Borja; Sicilia Castresana, Alejandro; Medina González, David

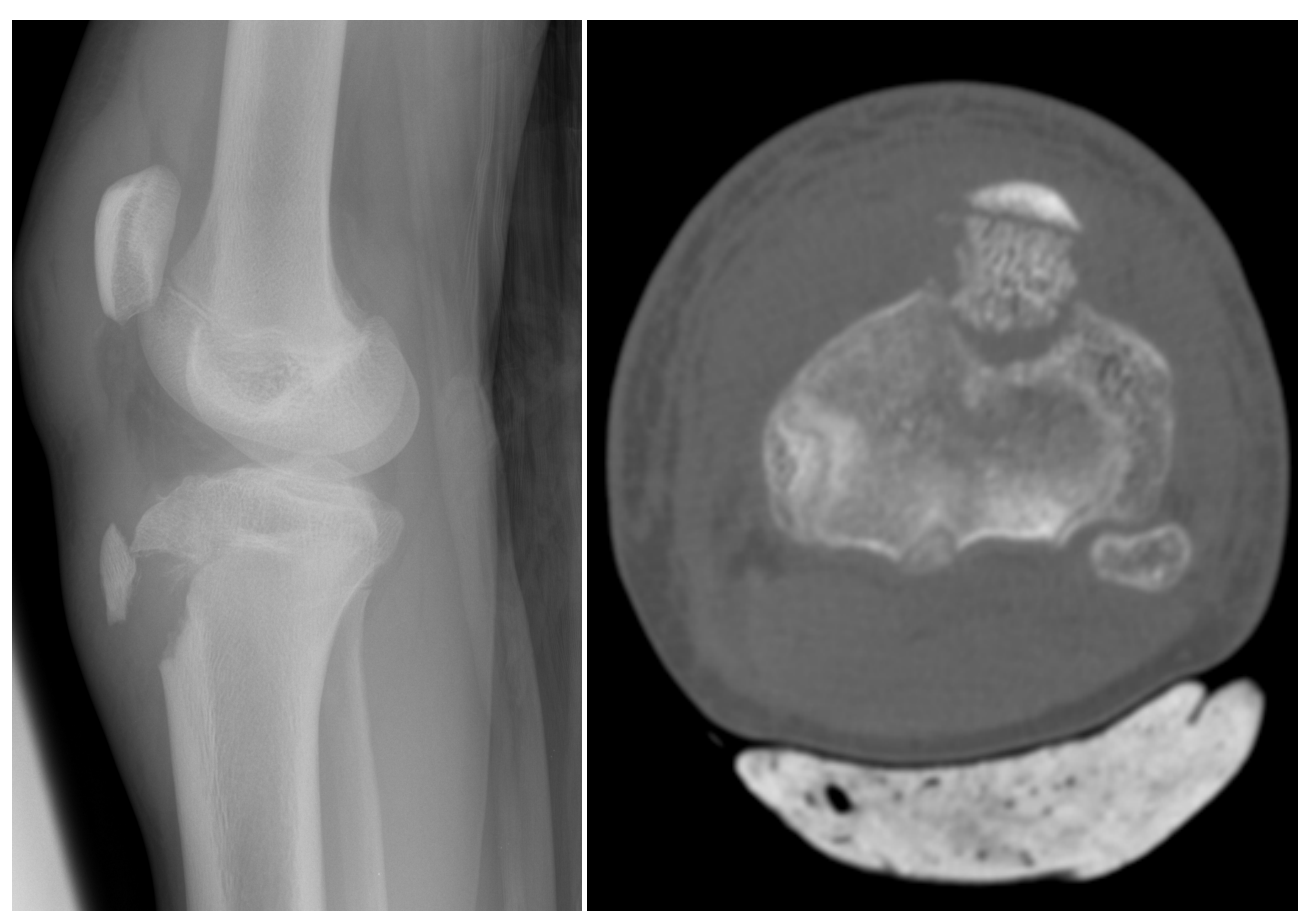
## INTRODUCCIÓN

Las fracturas-avulsión agudas de la tuberosidad tibial anterior generalmente ocurren en adolescentes varones en relación con deportes de salto. Estas lesiones son poco frecuentes, representando del 0,4% al 2,7% de las fracturas pediátricas y menos del 1% de las lesiones fisarias. Debido a su baja frecuencia, estas fracturas pueden pasar desapercibidas o no recibir el manejo correcto, provocando importantes secuelas funcionales en la rodilla.

## OBJETIVOS

Presentamos un caso de fractura-avulsión aguda de la tuberosidad tibial anterior. A propósito del caso realizamos una revisión de los casos recibidos en nuestro centro en los últimos 5 años, analizando su epidemiología, clasificación, manejo y pronóstico.

## MATERIAL Y MÉTODO

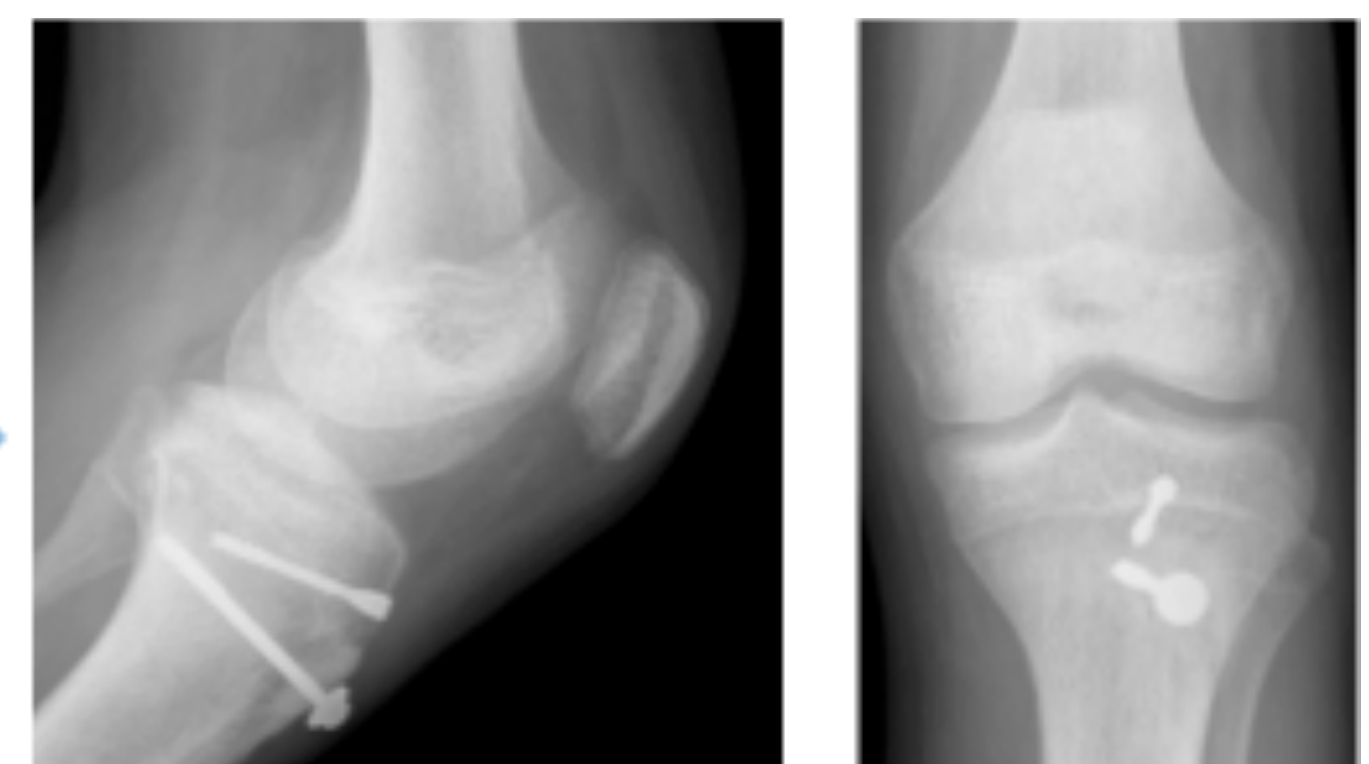
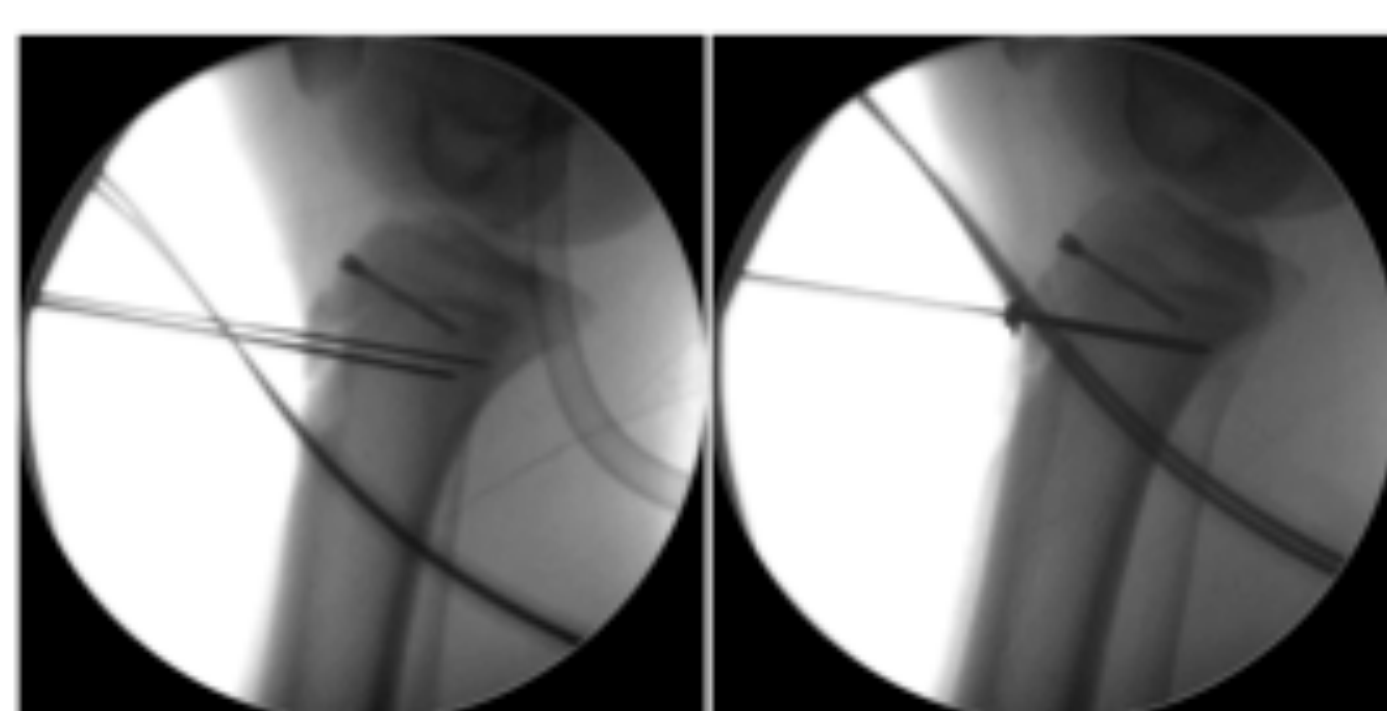


Reportamos el caso de una fractura-avulsión aguda de la tuberosidad tibial anterior tipo IIIB de Ogden en un adolescente sano de 16 años jugador de baloncesto, que sufrió esta lesión en un movimiento excéntrico de salto. Se realizó una TC como estudio preoperatorio y se intervino mediante reducción abierta y fijación interna.

Utilizando nuestra base de datos, realizamos un estudio descriptivo retrospectivo entre los años 2015 y 2019 de los pacientes que presentaron este tipo de lesión y que tuvieron un seguimiento mínimo de 12 meses. Se excluyeron los casos que no cumplían dichos criterios así como cualquier otro tipo de fractura de la tibia proximal, obteniendo una muestra final de 8 pacientes.

## RESULTADO

La técnica quirúrgica empleada en nuestro caso consistió en reducción abierta y fijación interna, utilizando un tornillo de compresión ósea para el fragmento proximal y un tornillo canulado de rosca parcial con arandela para el fragmento distal. Este procedimiento permitió tanto una reducción anatómica de ambos fragmentos como descartar posibles lesiones asociadas intraarticulares y del tendón rotuliano. Tras la cirugía se mantuvo una férula inguinopédica quince días y una calza de Böhler durante cuatro semanas. Todos los controles radiológicos fueron satisfactorios, y a las 12 semanas tras observar consolidación del foco de fractura se permitió la carga total. El paciente reinició su práctica deportiva habitual a los 6 meses.



Del resto de casos recibidos en nuestro centro, 6 (75%) fueron varones, con una media de edad de 13,5 años; y 2 (25%) fueron mujeres, con una media de edad de 11 años. El mecanismo lesional más frecuente fue un movimiento excéntrico de salto (75%), seguido de un traumatismo directo (25%). Asimismo, 5 (62,5%) de ellos fueron clasificados como Ogden tipo IIB, 2 (25%) como tipo IIIB y 1 (12,5%) como tipo IB. Todos salvo el tipo IB (tratamiento conservador mediante reducción cerrada y yeso inguinopédico) fueron tratados de forma quirúrgica; 5 mediante el mismo procedimiento utilizado en nuestro caso, 1 mediante fijación con 2 tornillos absorbibles y 1 usando dos agujas de Kirschner. En ningún caso se observaron complicaciones a corto plazo, y todos ellos reiniciaron su actividad previa a los 3-6 meses de la cirugía. Como complicación a largo plazo únicamente se registró en el caso tratado de forma conservadora un cierto grado de varo tibial, así como colapso fisario y formación de un puente óseo, sin necesidad de tratamiento quirúrgico posterior.

## CONCLUSIÓN

La mayoría de fracturas de la tuberosidad tibial anterior tienen un pronóstico funcional adecuado si se tratan correctamente, siendo el tratamiento quirúrgico el de elección cuando existe importante desplazamiento de los fragmentos. El reconocimiento de la lesión y su adecuado manejo permitirán la reintroducción del paciente a la práctica deportiva al cabo de seis meses.

## REFERENCIAS

- Betegón PC, Cabadas CAMI, Martínez GA, Del GR, Martín P. Management of pediatric tibial tubercle fractures: Is surgical treatment really necessary? European Journal of Orthopaedics Surg Traumatol. 2019;(123456789).
- Pretell-Mazzini J, Kelly DM, Sawyer JR, Esteban EMA, Spence DD, Warner WC, et al. Outcomes and complications of Tibial tubercle fractures in pediatric patients: A systematic review of the literature. J Pediatr Orthop. 2016.

