

P49: TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FRACTURA AVULSION DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA EN EL ADOLESCENTE

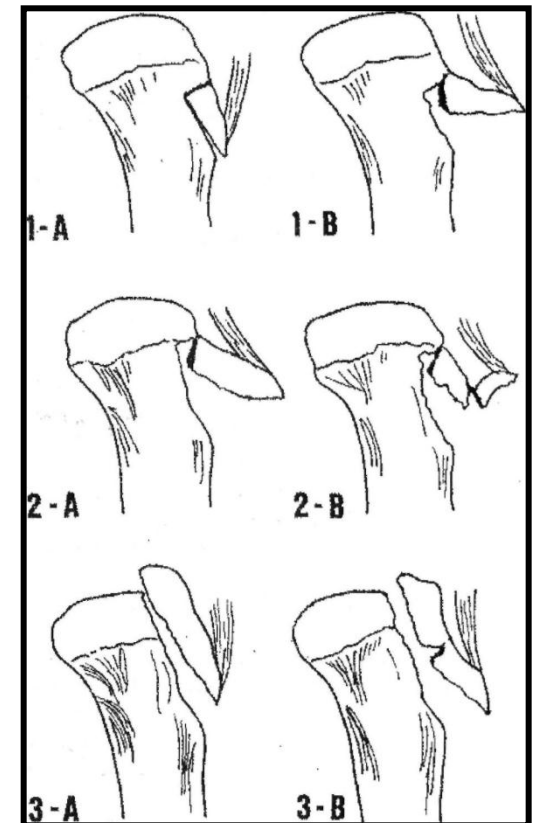
AUTORES: Nuria Fernández Fernández, Marta Martínez Calvo, Eduardo Delgado, Cristobal Mesado
Hospital General Castellón

● INTRODUCCIÓN

La fractura avulsión de la TTA es una patología poco frecuente que afecta mayoritariamente a varones entre los 12 y 18 años, sobretudo deportistas. Se caracteriza por afectar al centro de osificación de la TTA.

La clasificación más usada es la de Ogden y atiende al desarrollo anatómico, extensión, desplazamiento y conminución de la fractura.

El tratamiento habitual de este tipo de lesión consiste en la colocación de un yeso cruropédico si el desplazamiento es menor de 3 mm en la mayoría de los casos o la reducción abierta y fijación si se trata de un tipo II B o III si existe interposición de partes blandas o imposibilidad para la extensión.



P49:TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FRACTURA AVULSION DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA EN EL ADOLESCENTE

AUTORES: Nuria Fernández Fernández, Marta Martínez Calvo, Eduardo Delgado, Cristobal Mesado
Hospital General Castellón

● CASO CLINICO

Varón de 15 años que sufre una caída tras dar una patada jugando al futbol y acude a urgencias con importante deformidad en región de tuberosidad tibial anterior de rodilla izquierda.

A la llegada presenta actitud en flexo de 90 grados con grave impotencia funcional para la extensión.

Tras realizarle RX se visualiza esta fractura avulsión de TTA correspondiente a un tipo IIA de la clasificación de Ogden con desplazamiento el tubérculo de 28 mm.

Se coloca una ferula posterior cruropédica a la espera de tratamiento quirúrgico de manera urgente.



P49:TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FRACTURA AVULSION DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA EN EL ADOLESCENTE

AUTORES: Nuria Fernández Fernández, Marta Martínez Calvo, Eduardo Delgado, Cristobal Mesado
Hospital General Castellón

● TRATAMIENTO QUIRURGICO

Se intervino de urgencias con abordaje medial sobre tuberosidad tibial anterior, se realiza reducción abierta del tubérculo tibial anterior y fijación interna con 2 tornillos de esponjosa canulados y arandelas. Más una banda a tensión infrapatelar con Patella Set y sutura perióstica. Se observa integridad de tendón rotuliano unido a fragmento móvil fracturado.

Se inmoviliza con calza de Böhler con ventana para curas que se mantuvo durante 6 semanas.

Tras la retirada del yeso se inicia tratamiento rehabilitador.

La evolución del paciente es favorable alcanzando balance articular completo y está pendiente de nueva reintervención para extracción de material de osteosíntesis.



P49: TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FRACTURA AVULSION DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA EN EL ADOLESCENTE

AUTORES: Nuria Fernández Fernández, Marta Martínez Calvo, Eduardo Delgado, Cristobal Mesado
Hospital General Castellón

● DISCUSIÓN y CONCLUSIONES

- El interés del caso reside en la baja frecuencia de la patología y en la relación concomitante con la **enfermedad de Osgood-Schlatter**.

Esta enfermedad es provocada por contractura repetitiva y brusca del cuádriceps y se caracteriza por sobrecarga mecánica excesiva antes de que la epifisis de la tuberosidad de la tibia haya finalizado su crecimiento.

El tratamiento es ortopédico y consiste en reposo deportivo, toma de antiinflamatorios y férula posterior antiálgica en caso de gran afectación clínica.

- Por lo general el **cierre prematuro de la fisis** no suele tener repercusión por la cercanía de la maduración ósea

