







Piñeiro, B.; Sayas, M.; Salom, M.; Gómez, J.M.

P-30





La Fe Hospital Universitari i Politècnic

Piñeiro, B.; Sayas, M.; Salom, M.; Gómez, J.M.

INTRODUCCIÓN

Las fracturas de espinas tibiales son lesiones avulsivas del lugar de inserción del ligamento cruzado anterior (LCA). Supone un 2-5 % de las lesiones traumáticas de rodilla en edad pediátrica. Se ha apreciado un aumento de su incidencia por accidentes deportivos.

La pseudoartrosis es una complicación poco frecuente y su incidencia real es desconocida.

El objetivo de este trabajo consiste en la presentación de un caso clínico de pseudoartrosis de espinas tibiales en edad pediátrica y revisar la bibliografía actual al respecto.





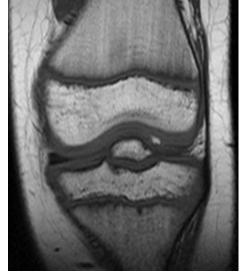




Imagen 2

MATERIAL

Niño de 11 años que acude a la consulta con clínica de inestabilidad de rodilla izquierda. Antecedente de fractura de espinas tibiales hace 3 años tratada de forma conservadora en otro centro. En la exploración física presenta un **Lachman positivo.**

Se solicita estudio de imagen actualizado donde se aprecia falta de consolidación (**Imagen 1**) (**Imagen 2**). Se decide tratamiento quirúrgico.



Piñeiro, B.; Sayas, M.; Salom, M.; Gómez, J.M.



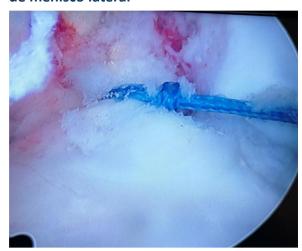
MÉTODOS

Mediante portales estándar de artroscopia se comprueba integridad de meniscos y LCA con espinas tibiales unidas en su extremo distal. Se realiza desbridamiento de foco de pseudoartrosis. Se pasan dos suturas de alta resistencia y se reducen espinas tibiales con guía tibial de LCA. Se realiza túnel único de 4mm desde cortical anteromedial de metáfisis hasta foco de fractura. En flexión de 20° y cajón posterior se anudan sobre botón óseo.

Revisamos la **bibliografía publicada entre 2015-2025** que incluye avulsión crónica de espinas tibiales, pseudoartrosis y tratamiento.



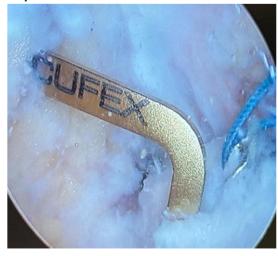
Espinas tibiales unidas a cuerno anterior de menisco lateral



Sutura sobre base de LCA



Desbridamiento de lecho de pseudoartrosis



Guía de LCA para reducción de fragmento óseo y tunelización



La Fe Hospital Universitari i Politècnic

Piñeiro, B.; Sayas, M.; Salom, M.; Gómez, J.M.

RESULTADOS

A los cuatro meses postoperatorios, el paciente presentó **consolidación radiológica y una evolución clínica satisfactoria**. A los seis meses pudo reiniciar de forma progresiva su actividad deportiva, sin inestabilidad ni limitaciones funcionales.

[Treatment and evolution of chronic avulsion of the anterior tibial spine in the pediatric age]

[Article in Spanish] Á Acebrón-Fabregat ¹, L Pino-Almero ¹, R López-Lozano ¹, M Mínguez-Rey ¹ La literatura revisada subraya la importancia de un seguimiento estrecho en estos casos. En situaciones de falta de consolidación, el **tratamiento artroscópico es la opción escogida**. La mayoría de los estudios muestran resultados excelentes a largo plazo, con **recuperación completa del rango de movilidad.**

Mid-term outcomes of arthroscopic suture fixation technique in tibial spine fractures in the pediatric population

Ceyhun Çağlar ¹, Hilal Yağar ², Fahri Emre ³, Mahmut Uğurlu ⁴

Tibial Spine Avulsion Fractures in Paediatric Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis of Surgical Management



La Fe Hospital Universitari i Politècnic

Piñeiro, B.; Sayas, M.; Salom, M.; Gómez, J.M.





CONCLUSIONES

El tratamiento conservador de la fractura de las espinas tibiales implica un seguimiento estrecho hasta constatar la consolidación de la misma. En caso de pseudoartrosis, las técnicas de fijación artroscópica ofrecen resultados funcionales favorables, comparables a los obtenidos en fracturas agudas.