

TRATAMIENTO DE RODILLA FLOTANTE EN EL NIÑO

Mínguez Pérez, H. Zuil Acosta, P. Vergara Ferrer, A. Ferrete Barroso A M.

□ **Objetivo:** Exponer una opción de tratamiento de un caso poco frecuente de trauma infantil

□ **Material y métodos:** Varón de 11 años que acude a Urgencias por dolor en pierna izquierda tras atropello.

▪ Exploración física: herida a nivel de hueso poplíteo tipo degloving con exposición de paquete vascular poplíteo sin afectación de éste. Impotencia funcional en pierna izquierda.

▪ Tras el correspondiente estudio clínico y radiológico se establece el diagnóstico de fractura de tibia y peroné abierta tipo IIIA de Gustilo y fémur ipsilateral.



□ **Resultados:** Se interviene quirúrgicamente procediendo al desbridamiento quirúrgico amplio con cierre primario de herida y estabilización de ambas fracturas con fijadores externos.

▪ En los controles sucesivos se mantiene la reducción por lo que pasadas 6 semanas se procede a la retirada de los fijadores iniciando la carga progresivamente con ayuda de bastones ingleses, siendo la evolución satisfactoria y quedando asintomático al año de seguimiento.

□ **Conclusiones:** Las fracturas múltiples ipsilaterales son lesiones muy graves. El tratamiento de la fractura abierta de tibia y peroné tiene al fijador como primera indicación.

▪ En las fracturas de fémur se puede optar por la fijación externa en los casos que asocian otras lesiones en el mismo miembro. Frecuentemente asocian lesiones vasculares o neurológicas que no se dieron en este caso. En estos casos la estabilización con fijador externo facilita la reparación vasculonerviosa.

▪ Consideramos que el tratamiento con fijadores externos en este tipo de lesiones es una buena opción que no cierra la posibilidad de otros gestos quirúrgicos para aquellos casos que lo requieran.