

Fractura de espina tibial en una niña de 6 años. Nuestra técnica quirúrgica.



*Unidad de Rodilla. Hospital de Valme.
Javier Revuelta Romo. María Jesús Calvo. Juan José Torres. Jorge Angulo*



Objetivos

El tratamiento quirúrgico de las fracturas de espinas tibiales en edad pediátrica mediante reducción por vía artroscópica y síntesis con suturas de alta resistencia con 2 túneles tibiales y fijación tibial es una técnica que en manos de personal cualificado obtiene unos resultados excelentes .

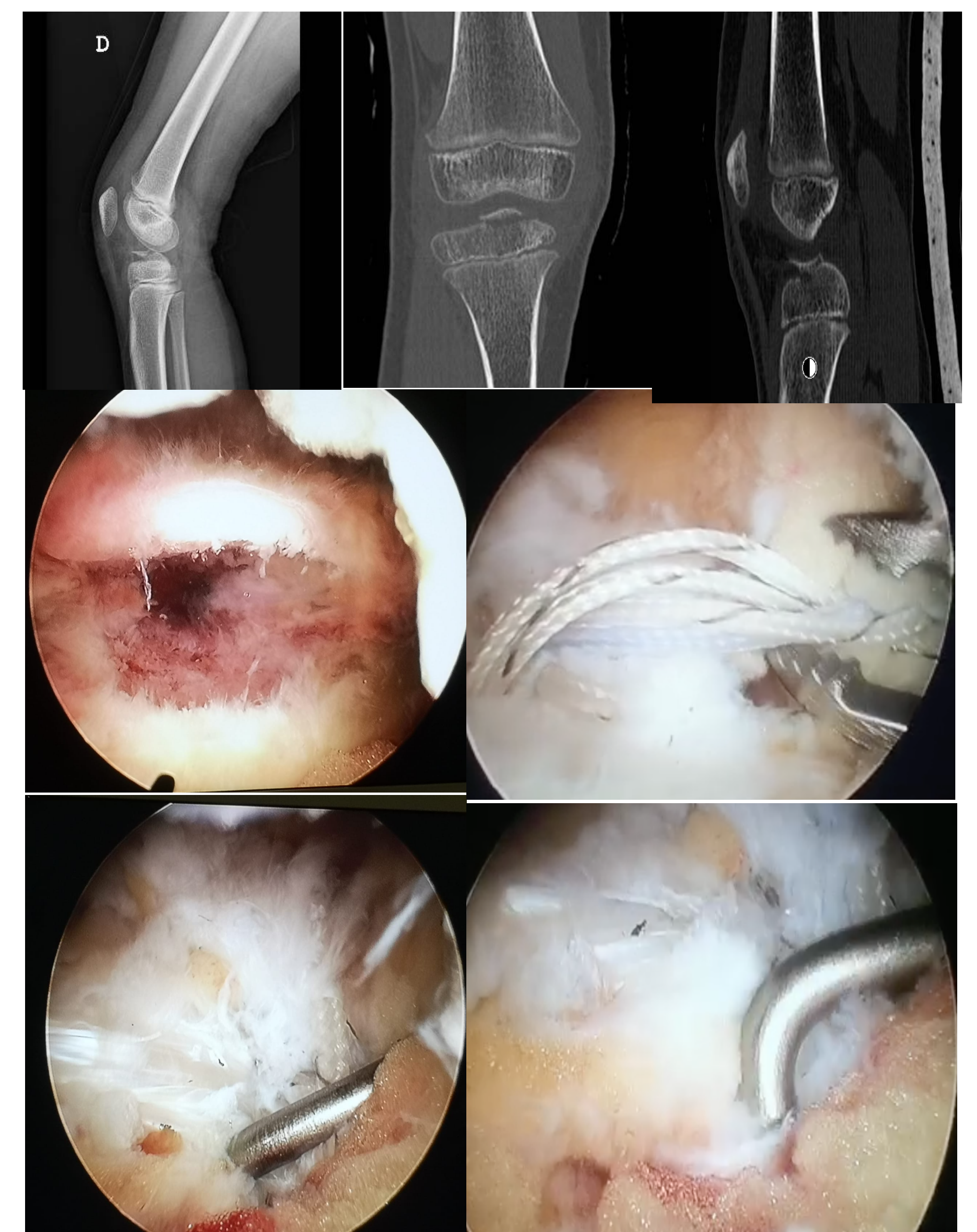
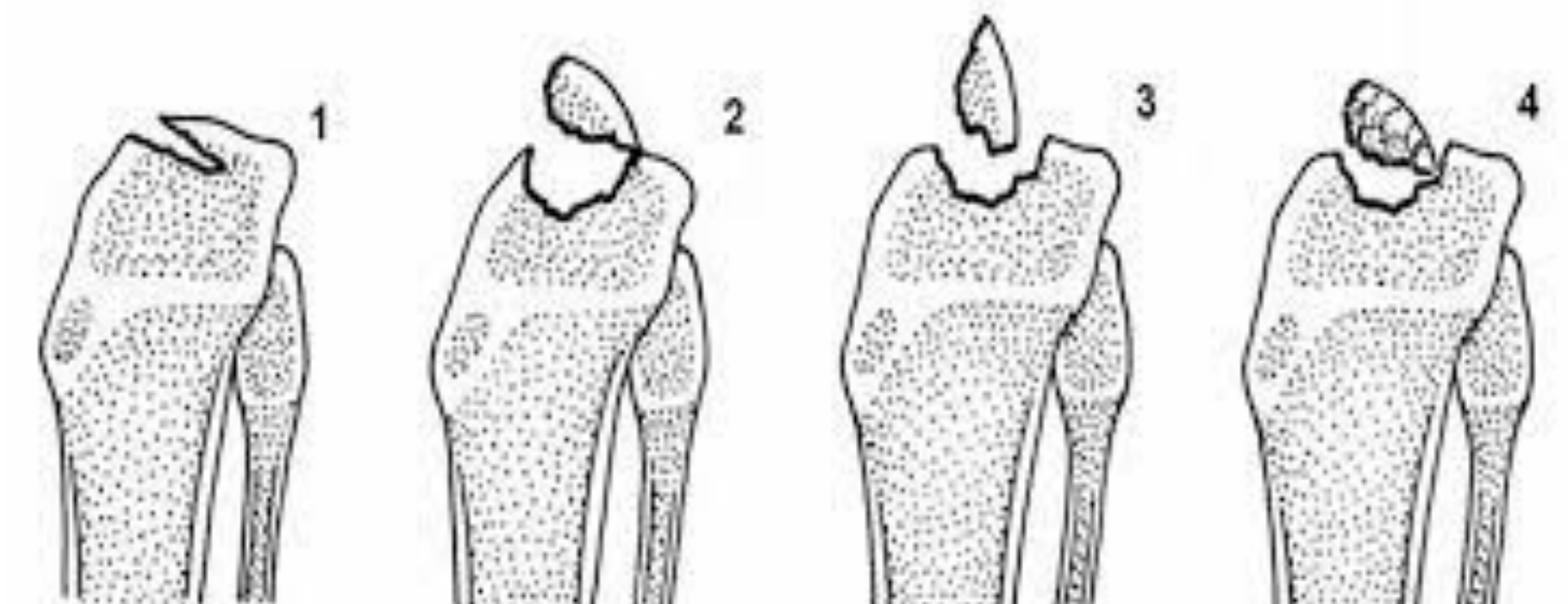
Material y metodología

Exponemos el caso de una **niña de 6 años** que sufre traumatismo directo de la rodilla en hiperflexión con el suelo al bajar de una escalera y acude a urgencias de nuestro hospital con dolor en impotencia funcional de 12 días de evolución.

Tras la petición de Radiografías y Tac se diagnostica de fractura de espina tibial **Meyer II** .

Procedemos a la intervención mediante **artroscopia**. En primer lugar realizamos desbridamiento artroscópico del foco de fractura y desplazamiento anterior del ligamento transvers intrameniscal anterior. Posteriormente con ayuda de guía de Ligamento cruzado anterior realizamos la reducción artroscópica y la síntesis con **dobles lazadas** de sutura de alta resistencia pasada a través del ligamento cruzado anterior y dos túneles tibiales , que anudamos distalmente a través de una puente óseo.

Posteriormente a la intervención la paciente fue inmovilizada con **ortesis a 0º-60º** grados durante 3 semanas y sin apoyo durante 6 semanas. Fue derivada al servicio de **rehabilitación** para ganancia del balance articular.



Resultados:

El resultado según la escala Lysholm fue **excelente** a los 6 meses de la intervención. Siguiendo la escala del Internacional Knee Documentation Committee la rodilla era normal al año de la intervención. El balance articular de la rodilla es completo y no presenta signos clínicos de inestabilidad.



Conclusiones:

Las fracturas aisladas de las espinas tibiales son relativamente infrecuentes, con una incidencia de aproximadamente 3 por 100.000/año. En el tratamiento quirúrgico de las fracturas de espina tibial grado II-III de Meyer existen diversas técnicas. Nuestra técnica de reducción por vía artroscópica y síntesis con suturas obtiene unos resultados excelentes, comparables con los del resto de la bibliografía.