

## FRACTURAS FISARIAS DE TIBIA PROXIMAL: DE TRATAMIENTO CONSERVADOR CON RADIOGRAFÍA SIMPLE A TRATAMIENTO QUIRÚRGICO CON TAC

Estefani Zuñiga-Villacrecis V, Iago Martínez M, Oscar Torre P.

### Objetivos:

Presentar el caso clínico de un paciente adolescente diagnosticado de epifisiolisis tipo IIA de Ogden, cuyo tratamiento es conservador. Tras ampliación de estudio radiológico con TAC se reclasifica a epifisiolisis tipo V de Ogden modificado (IIB+IV) subsidiaria de tratamiento quirúrgico.

### Material y metodología:

Paciente de 17 años que presenta dolor en miembro inferior derecho tras realizar una flexión forzada de las rodillas al finalizar un salto.

En la exploración se observa tumefacción en región anterior de la rodilla, derrame intraarticular, dolor a la palpación de tuberosidad anterior de tibia e impotencia funcional. La exploración neurovascular no presentaba alteraciones.

Con radiografías simples se identifica una fractura fisaria de tibia proximal con extensión desde borde inferior de la tuberosidad sin llegar al borde posterior de la fisis y extraarticular con un desplazamiento de 3 mm (clasificación tipo IIA de Ogden) (Imagen 1)

Imagen 1



Imagen 2



### Resultados:

Se procede a hacer una reducción cerrada e inmovilización con yeso cerrado inguinopédico.

Tras la reducción del fragmento se reclasifica a una fractura tipo IA con posible tratamiento ortopédico. (Imagen 2)

Imagen 3



Imagen 4



Ampliamos el estudio del paciente mediante un TAC: Presenta una fractura tipo V, fractura en configuración en "Y" (afectación fisaria + afectación intraarticular) que precisa intervención quirúrgica. (Imagen 3)

Se realiza una reducción cerrada y fijación interna con 2 tornillos canulados consiguiéndose una reducción estable que hace posible prescindir de un abordaje de la articulación debido a la congruencia articular intraoperatoria. (Imagen 4)

Tras 5 meses, el paciente ha reiniciado su actividad deportiva con una articulación estable, realiza deambulación completa y presenta un completo balance articular.

### Conclusiones:

Las epifisiolisis de tibia son entidades raras y se presentan principalmente en jóvenes adolescentes al realizar actividades deportivas que fuercen a la rodilla a una flexión con el cuádriceps en contracción.

La ampliación del estudio radiográfico con TAC en este tipo de fracturas es una buena opción, para valorar la afectación articular en pacientes jóvenes con potencial de crecimiento y así poder hacer una correcta identificación de la configuración de la fractura para decidir correctamente el tratamiento definitivo.

En nuestro paciente se procede a realizar una reducción cerrada y fijación interna manteniendo una congruencia articular correcta intraoperatoria.

C O N G R E S O

secOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA