

Tratamiento de fracturas de tibia en niños según el tipo de cirujano: Adulto vs Pediátrico ¿Estamos operando más?

Castillo Soriano, Miguel Ángel; Salom Taverner, Marta; De Pedro Abascal, Miguel; Ortega Yago, María Amparo; Alonso Caravaca, Adrián. Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Unidad de Ortopedia y Traumatología Infantil. HOSPITAL UNIVERSITARI I POLITÈCNIC LA FE.

INTRODUCCIÓN

Las **fracturas de tibia** son comunes en la edad pediátrica, siendo la fractura diafisaria la **tercera más frecuente** en huesos largos. Tradicionalmente el **manejo** de estas fracturas ha sido **conservador** pero en Europa las **tasas de cirugía están aumentando** posiblemente dado el gran abanico de avances en material quirúrgico y técnica, donde los clavos flexibles han ganado popularidad.

OBJETIVOS

Analizar el tratamiento de las fracturas de tibia en niños **según el tipo de cirujano** ortopédico que está de guardia en nuestro centro, bajo la hipótesis de que los cirujanos ortopédicos de adultos indican el tratamiento quirúrgico con más frecuencia que los cirujanos ortopédicos pediátricos.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

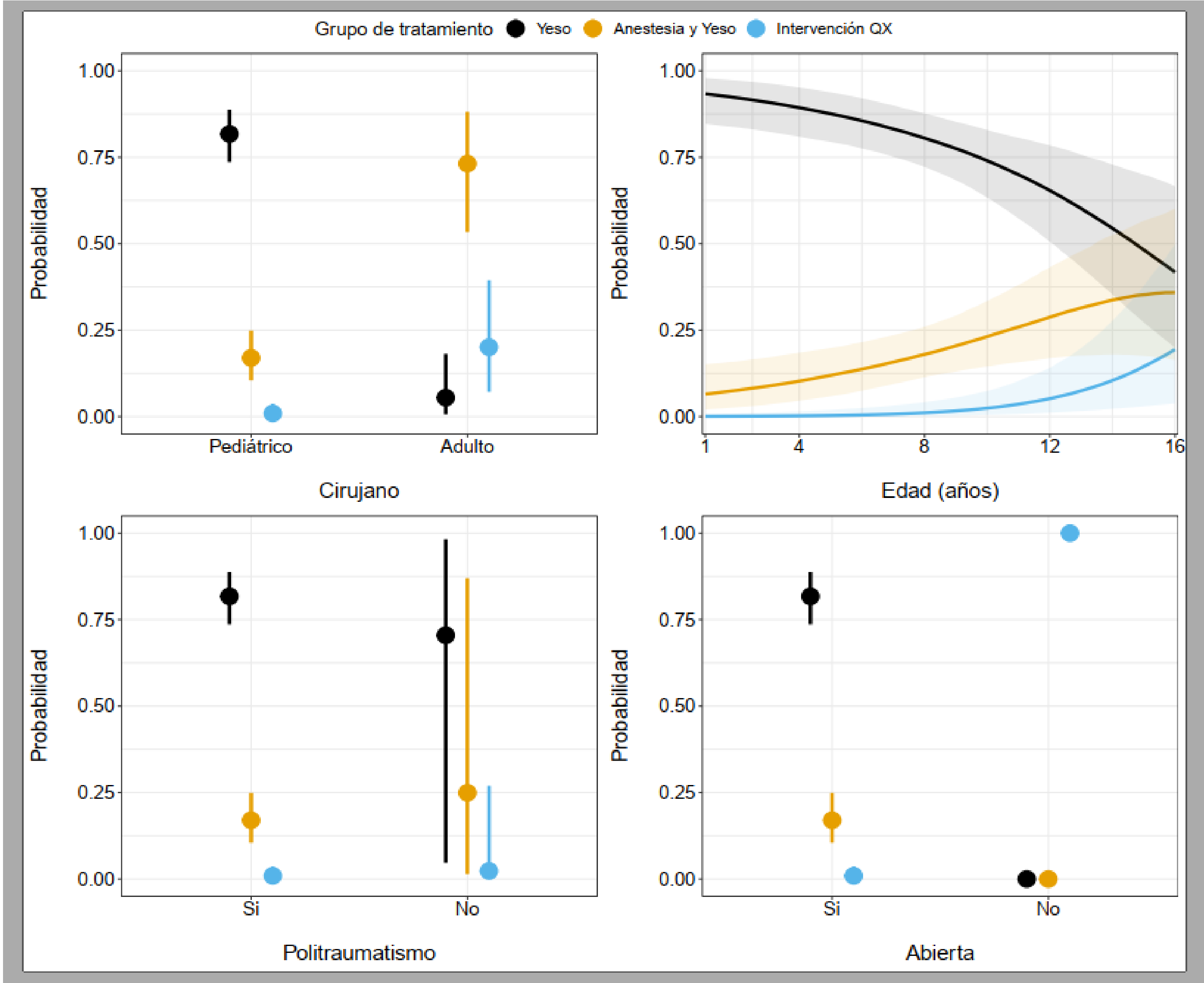
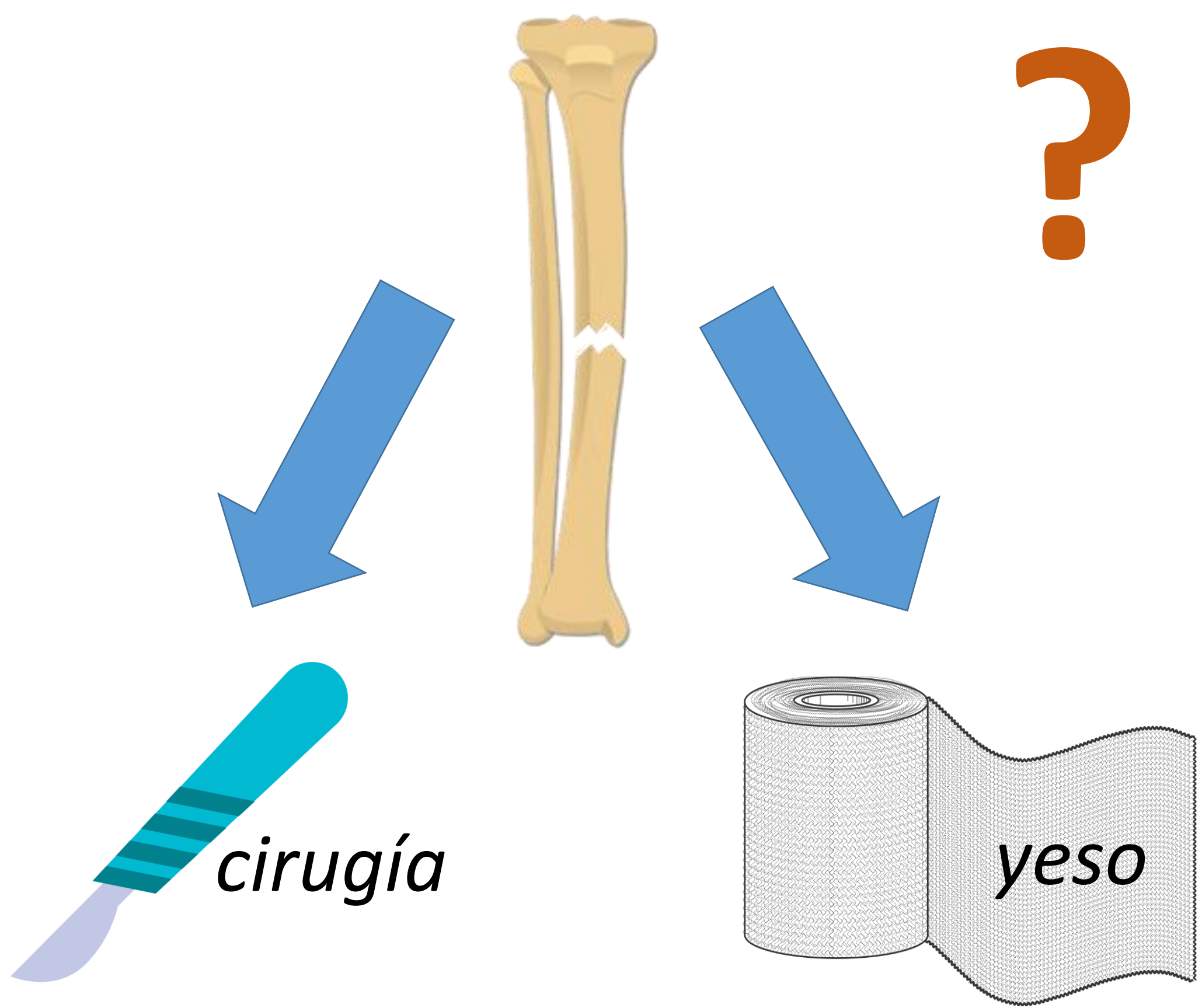
Se han incluido **153 pacientes** menores de 16 años que fueron tratados de una fractura de tibia entre los **años 2016 y 2021**. Los datos de los pacientes se analizaron en **3 grupos**: inmovilización con yeso/férula en puerta de urgencias, manipulación bajo anestesia en quirófano y tratamiento quirúrgico. Para analizar las diferencias en los tratamientos entre los cirujanos de infantil y adulto, se ajustó un **modelo de regresión multinomial**. Para evitar posibles sesgos se introdujeron en el modelo la edad, el tipo de fractura y la presencia de politraumatismo como **covariables**.

RESULTADOS

Un total de **110 fracturas de tibia** fueron tratadas por **cot infantil** de las cuales 87 (**79,1%**) se trataron mediante **yeso/férula en urgencias**, 19 (**17,3%**) mediante **manipulación bajo anestesia en quirófano** y 4 (**3,6%**) mediante **tratamiento quirúrgico**. Un total de **43 fracturas** fueron tratadas por **cot adultos** de las cuales 2 (**4,7%**) mediante **yeso/férula en urgencias**, 23 (**53,5%**) mediante **manipulación bajo anestesia en quirófano** y 18 (**41,9%**) mediante **tratamiento quirúrgico**. Se observó una **mayor proporción de intervenciones quirúrgicas y de manipulación bajo anestesia en quirófano en cot adultos** en comparación a los cot pediátricos (OR = 12, IC95% [6; 44], p < 0.001) en el modelo ajustado a las covariables “edad”, “presencia de politraumatismo” y “tipo de fractura: abierta” El **tiempo medio** en semanas **de consolidación** fue de **7,5 semanas** para el grupo de yeso/férula, 10,3 para el grupo de manipulación bajo anestesia y **16,8 semanas** para el grupo de tratamiento quirúrgico.

CONCLUSIONES

En los últimos años han aparecido estudios que hablan de un aumento en la indicación de tratamiento quirúrgico en las fracturas de tibia en niños a pesar de que **el tratamiento conservador sigue teniendo muy buenos resultados**. Las **indicaciones quirúrgicas están en debate** especialmente debido al avance de las técnicas y el gran abanico de opciones de osteosíntesis. La **edad**, el **tipo de fractura** y el **fracaso del tratamiento conservador** siguen siendo **pilares en la toma de decisiones**. Por la experiencia tras realizar este estudio en nuestro centro los cot adultos indican el tratamiento quirúrgico con más frecuencia que los cot pediátricos. No obstante, el tratamiento predominante sigue siendo el conservador.



Se observó una mayor proporción de intervenciones quirúrgicas y de anestesia y yeso en adultos en comparación a los cot pediátricos (OR = 12, IC95% [6; 44], p < 0.001) en el modelo ajustado a las covariables

Bibliografía

1. Stenroos, A., Laaksonen, T., Nietosvaara, N., Jalkanen, J., & Nietosvaara, Y. (2018). One in Three of Pediatric Tibia Shaft Fractures is Currently Treated Operatively: A 6-Year Epidemiological Study in two University Hospitals in Finland Treatment of Pediatric Tibia Shaft Fractures. *Scandinavian journal of surgery : SJS : official organ for the Finnish Surgical Society and the Scandinavian Surgical Society*, 107(3), 269–274.
2. Cruz, A. I., Jr, Raducha, J. E., Swarup, I., Schachne, J. M., & Fabricant, P. D. (2019). Evidence-based update on the surgical treatment of pediatric tibial shaft fractures. *Current opinion in pediatrics*, 31(1), 92–102.
3. Raducha, J. E., Swarup, I., Schachne, J. M., Cruz, A. I., Jr, & Fabricant, P. D. (2019). Tibial Shaft Fractures in Children and Adolescents. *JBJS reviews*, 7(2), e4.
4. Murphy, D., Raza, M., Monsell, F., & Gelfer, Y. (2021). Modern management of paediatric tibial shaft fractures: an evidence-based update. *European journal of orthopaedic surgery & traumatology : orthopedie traumatologie*, 31(5), 901–909.