

MANEJO DE LA FRACTURA DE ESPINA TIBIAL EN EL NIÑO. A PROPÓSITO DE UN CASO

Crespo Agea F.J., Rodríguez Huguet P., Martínez Pardo F., Fernández Alba G., Montilla García Z.
Hospital Universitario de Jerez

INTRODUCCIÓN

La **fractura- avulsión de la espina tibial** es una lesión relativamente frecuente en el esqueleto inmaduro. **Meyers y McKeever** propusieron una clasificación basada en el grado de desplazamiento. En las fracturas mínimamente desplazadas se recomienda tratamiento **conservador**. Para las fracturas desplazadas se recomienda **RAFI o tratamiento artroscópico**. Éste último obtiene mejores resultados clínicos, menos daño articular y una recuperación precoz.



OBJETIVOS

Se plantea la **revisión de las fracturas de espina tibial en niños**, así como los beneficios del tratamiento por vía artroscópica versus RAFI, a raíz de un caso de fractura de espina tibia tipo III de Meyers en nuestro centro.

MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos el caso de una paciente de 10 años que acude al servicio de Urgencias por **traumatismo directo de rodilla izquierda** mientras practicaba deporte.

Exploración : dolor e impotencia funcional. Derrame articular pero no a tensión. No alteraciones vasculonerviosas.

Se realiza **Rx AP y lateral** en la que se observa una fractura de espina tibial anteromedial tipo III de Meyers y McKeever, por lo que se decide tratamiento quirúrgico.

Se procede a reducción de la fractura por vía artroscópica y fijación interna mediante tornillo de Asniss sin incidencias. Se inmoviliza mediante férula inguinopédica durante 6 semanas.

RESULTADOS

La paciente es dada de alta a las 24h por buena evolución clínica al tratarse de una cirugía mínimamente invasiva.

La paciente acude a consulta a las **6 semanas**, retirándose férula y autorizando inicio de carga parcial con bastones de forma progresiva.

Rx de control óptima, sin desplazamientos.

A los **6 meses** se procede a retirada de material de osteosíntesis por vía artroscópica y la fractura está completamente consolidada, por lo que la paciente realiza una vida normal.

CONCLUSIONES

La fractura-avulsión de espina tibial en niños es una lesión **relativamente frecuente**, lo que equivaldría a la rotura del LCA en adultos. La decisión del tratamiento depende del grado de desplazamiento de la fractura. Actualmente, en los casos de fracturas desplazadas se prefiere la fijación de la fractura por **vía artroscópica** en lugar de la artrotomía, ya que aporta numerosos **beneficios** como: **menor riesgo de infección, menor daño articular y una recuperación más precoz**.

