

Epifisiolisis de tibia proximal asociada a lesión vasculonerviosa, una urgencia quirúrgica. A propósito de un caso

Claudia Gallego Palmero; Mónica Rubio Lorenzo; Sergio Garcia Granja; Ricardo Manuel Bolloque Gonzalez; Carmelo Arbona Jimenez; Dolores Garcia Alfaro

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV)



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS:

- Las epifisiolisis de tibia proximal son lesiones poco frecuentes.
- Típicas de adolescentes varones.
- Por traumatismos de alta energía.
- Pueden asociar complicaciones vasculares graves debido a la proximidad de la arteria poplítea.

MATERIAL Y MÉTODOS:

- ♂ 15 años
- Traumatismo de alta energía en bicicleta.
- **EF:** Hipoestesia en dorso del pie, imposibilidad para la flexión dorsal del tobillo y ausencia de pulsos pedio y tibial posterior comprobados mediante doppler y que persisten ausentes tras reducción cerrada.

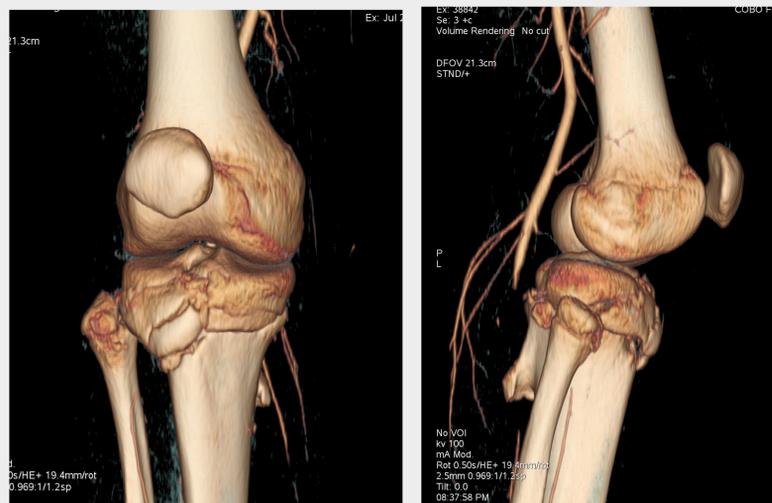
Rx: fractura epifisiometafisaria tipo IV de Salter-Harris en tibia proximal con desplazamiento epifisario anterolateral y conminución ósea.



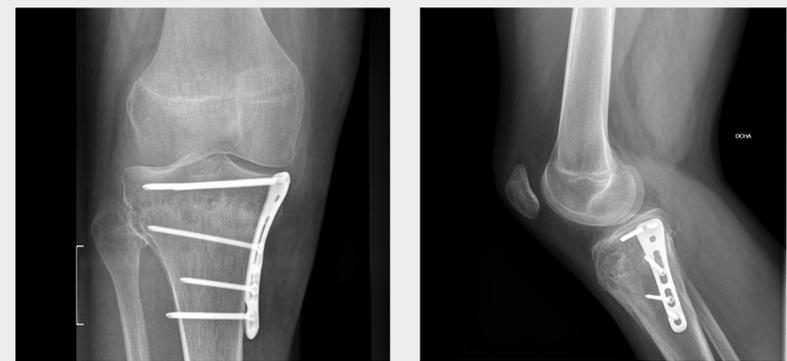
AngioTAC urgente: Defecto de repleción en 2ª porción de arteria poplítea y tronco tibioperoneo.

IQ urgente trauma + CCV:

- Reparación de disección de la arteria poplítea distal mediante plastia con parche de pericardio bovino.
- Reducción abierta y fijación con placa a través de abordaje medial + FE.
- Fasciotomías de los 4 compartimentos.



- Second look (48h): Cierre de las fasciotomías.
- TE 5 semanas: se retira fijador externo. Permitimos carga parcial y movilización articular.
- El estudio neurofisiológico : afectación del N.Ciático popliteo externo derecho.



RESULTADOS:

TE 9 meses:

- Marcha sin claudicación, balance articular completo de la rodilla, fuerza 4/5 en extensores del pie derecho.
- Dismetría de 14mm compensada con plantilla de 1cm.

CONCLUSIONES:

Si epifisiolisis de tibia proximal + lesión neurovascular asociada:

- Exploración vasculonerviosa precoz, diagnóstico y actuación quirúrgica urgente para garantizar la viabilidad de la extremidad.

