

UN RARO CASO DE FRACTURA TRIPLANA DE TIBIA PROXIMAL

Alejandro Sicilia Castresana, David Medina González, Alex Dos Santos-Vaquinhas Blanco, Jaime Flores Gallardo, Esther Carbó Laso

OBJETIVO

El objetivo es presentar una fractura de muy escasa frecuencia como es la fractura triplana en el extremo proximal de tibia y el resultado obtenido tras un tratamiento ortopédico, así como revisar la bibliografía.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 15 años que, tras accidente de tráfico, es traído al servicio de urgencias con tumefacción e impotencia funcional en rodilla derecha. Tras radiografías simples de rodilla, es diagnosticado de fractura-avulsión de espinas tibiales. Se realizó una Tomografía Axial Computerizada donde se objetivó además de la fractura-avulsión de las espinas tibiales, la presencia de una fractura triplana de la tibia proximal



RESULTADOS

El paciente es tratado de forma ortopédica dada la ausencia de desplazamiento entre fragmentos mediante un yeso inguinopédico y restricción de la carga. A las 4 semanas, se decide cambiar el yeso a uno funcional de Sarmiento para así autorizar la flexo-extensión de la extremidad y a las 8 semanas se autoriza la carga mediante empleo de un zapato para escayola. A las 12 semanas se decide retirar inmovilizaciones y comenzar una carga libre. A los 12 meses del diagnóstico, el paciente ha recuperado su funcionalidad, con un balance articular completo, en ausencia de dolor y deformidad

CONCLUSIONES

Las fracturas de tibia proximal suponen entre el 1-3% de todas las fracturas fisarias, siendo las triplanares un porcentaje muy inferior. Existen muy pocos casos publicados en la literatura de este tipo de fractura que se sitúen en la tibia proximal. Se trata de fracturas de alta energía que pueden dar lugar a múltiples fragmentos intraarticulares y de la físis, que requieren una reducción y estabilización anatómica para prevenir la artrosis, el dolor y la deformidad futura. Dada la naturaleza compleja de la lesión descrita, la tomografía computerizada es esencial para apreciar la gravedad de la fractura e identificar todos los fragmentos que requieren fijación. Debido a la afectación del cartílago de crecimiento, es necesario un seguimiento radiográfico a largo plazo de la extremidad afectada para tratar cualquier desaxación o disimetría que pueda producirse. A pesar del elevado potencial de morbilidad, un adecuado tratamiento puede conducir a un resultado clínico y funcional global excelente.

BIBLIOGRAFÍA

Pietu G, Cistac C, Letenneur J. Triplane fractures of the upper head of tibia: à propos of two cases. *Rev Chir Orthop Reparat Appareil Moteur.* 1991; 77(2): 121
Strelzow J, Aarvold A, Reilly CW. Triplane Fracture of the Proximal Tibia: a case report and literature review. *Case Rep Orthop.* 2017; 2017: 6490728.
Zionts LE. Fractures around the knee in children. *Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons.* 2002; 10(5): 345- 355.

59 CONGRESO
secot

Hospital Universitario
Gregorio Marañón
SaludMadrid
Comunidad de Madrid

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA