

Una rara fractura de tibia en paciente pediátrico: Trampoline fracture

Juan Moreno Blanco, Fernando Martín Gorroño, Alberto Plasencia Hurtado de Mendoza, Ana Galera Durán, Miguel Ángel Plasencia Arriba



OBJETIVOS

La fractura de tibia proximal tras salto en camas elásticas (trampoline fracture) es una entidad infrecuente de pacientes pediátricos. Suelen corresponder a un patrón transversal a lo largo de metáfisis proximal de la tibia pasando desapercibidas en muchas ocasiones lo que conlleva a un alto índice de retraso diagnóstico que tienen.

MÉTODOS

Varón de 3 años, sin antecedentes de interés, acude a urgencias con dolor de rodilla izquierda tras saltar en camas elásticas, refiere haber estado saltando con un niño más mayor y de mayor peso. No puede realizar carga sobre el miembro. Presenta una fractura metafisaria de tibia proximal izquierda.



RESULTADOS

A la exploración presentaba muy discreta inflamación, pero gran dolor a la palpación generalizada de rodilla izquierda sobretodo a nivel tibial proximal. Impotencia funcional para la flexo-extensión de la misma de forma pasiva e incapacidad total para carga de miembro. No presentaba dolor en caderas ni tobillos de forma pasiva. Neurovascular distal estuvo conservado en todo momento.

Se realizó una radiografía de la rodilla izquierda que mostró una sutil fractura transversa de tibia proximal izquierda. El paciente fue tratado de forma conservadora con la aplicación de férula inguinopédica durante 3 semanas. Tras esto se realizó retirada de la férula y comienzo de carga parcial según tolerancia de forma progresiva hasta carga total completa sin restricciones.

A los 3 meses tras la fractura se mostró una consolidación completa de la misma sin deformidad residual clínica ni radiológica con un balance articular completo no doloroso por lo que el pacietne fue dado de alta.

CONCLUSIÓN

Las fracturas tras salto encamas elásticas (trampoline fracture) son fracturas pediátricas por impactación que ocurren típicamente en tibia proximal, en su mayor parte no desplazadas ni anguladas.

El mecanismo lesional ocurre cuando un segundo individuo de mayor peso salta mientras la víctima cae de otro salto La fuerza ejercida por la superficie hacia arriba y la caída de la víctima producen una compresión axial resultante en este tipo de fractura. Hasta un 25% de las mismas pasan desapercibidas en urgencias, por lo que un alto índice de sospecha con una buena historia clínica es crucial para el diagnóstico.

BIBLIOGRAFÍA

1. Yoo MJ, Yoo JI, Lee JY, Park YJ, Kang-Heo. Treatment of typical trampoline fracture of the proximal tibia in children: results of minimum 1 year follow-up. Eur J Trauma Emerg Surg. 2021 Jun;47(3):811-816
2. Kakel R. Trampoline fracture of the proximal tibial metaphysis in children may not progress into valgus: a report of seven cases and a brief review. Orthop Traumatol Surg Res. 2012 Jun;98(4):446-9.
3. Bruyeer E, Geusens E, Catry F, Vanstraelen L, Vanhoenacker F. 'Trampoline fracture' of the proximal tibia in children: report of 3 cases and review of literature. JBR-BTR. 2012 Jan-Feb;95(1):10-2.
4. Thi Huynh AN, Andersen MM, Petersen P, Hansen TB, Kirkegaard H, Weile JB. Childhood trampoline injuries. Dan Med J. 2018 Nov;65(11):A5512.

