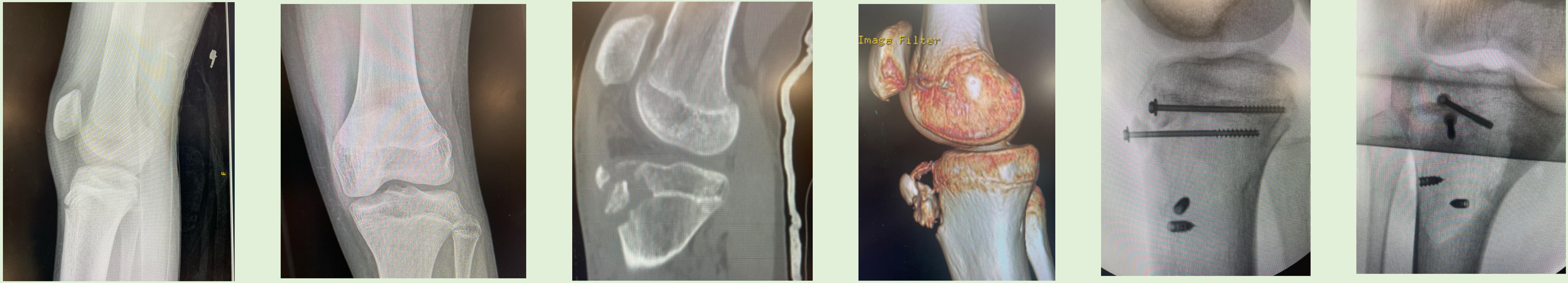


# Fractura avulsión de la tuberosidad tibial anterior en adolescentes.

Bletska, Anastasiya; Gallego Terres, Cristina; Rey Vidal, Pau; Simon Pérez, Vicent ; Climent Peris, Vicent

## INTRODUCCIÓN

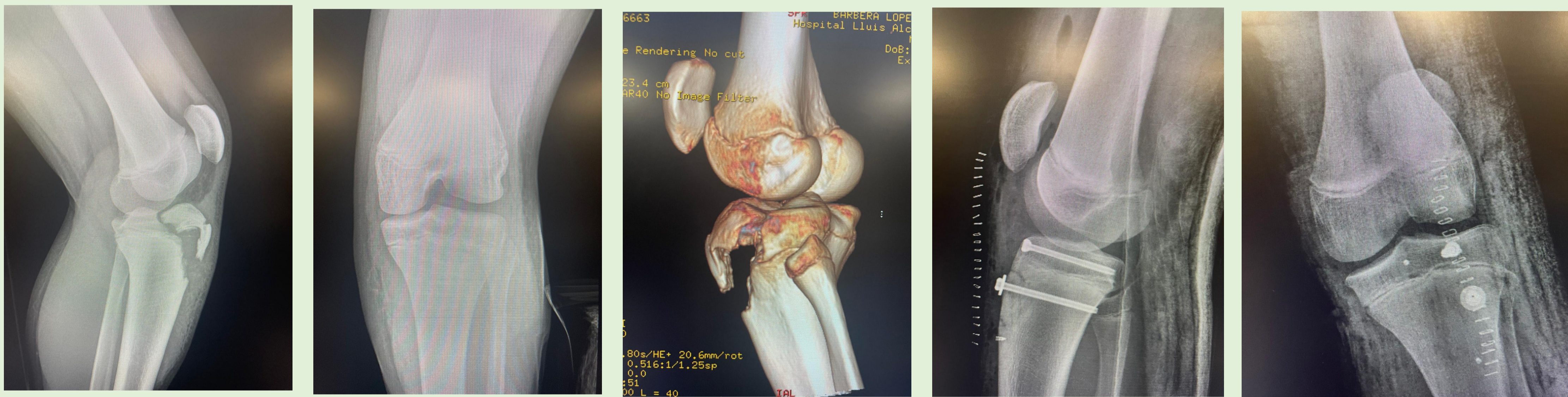
La fractura-avulsión de la tuberosidad tibial anterior es un cuadro poco frecuente, presentado alrededor de los 13-16 años en pacientes varones con obesidad en etapas de crecimiento rápido. La práctica deportiva y la enfermedad de Osgood-Schlatter son los principales factores de riesgo asociados. Debido al escaso número de casos no hay consenso sobre el tratamiento de las mismas.



*Caso 1: fractura avulsión de la tuberosidad tibial anterior Ogden tipo IIIB en varón de 16 años. Osteosíntesis con tornillos y reanclaje del tendón rotuliano.*

## MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos 3 casos de pacientes varones adolescentes que tras un traumatismo casual acuden a urgencias con gonalgia, imposibilidad para la extensión activa de rodilla junto con tumefacción y deformidad en región de tibia proximal. Tras pruebas de imagen RX, AP y LAT y TC para confirmación de hallazgos se diagnostican de fracturas por avulsión de la tuberosidad tibial IIIA y IIIB según la clasificación de Ogden. Se trata de manera quirúrgica con reducción abierta y fijación interna con tornillos canulados e inmovilización posterior con férula cruropédica. En un caso se ha necesitado reparar el tendón rotuliano.



*Caso 2: fractura avulsión de la tuberosidad tibial anterior Ogden tipo IIIA en varón de 15 años. Osteosíntesis con tornillo*

Tras la cirugía se mantienen 5- 6 semanas descarga e inmovilización con férula cruropédica posterior de yeso . Tras 6ª semana se coloca ortesis y se permite carga progresiva aumentando progresivamente los grados de flexión. Tras la 8ª semana se permite RHB tras una evolución clínica favorable.

## RESULTADOS

Al año del seguimiento dos pacientes tenían ausencia completa de dolor y una molestias en gestos puntuales a ambos lados de la patela e infrapatelar. Todos recuperaron rango de movilidad completo y actividad física previa a la lesión.



*Caso 3: fractura avulsión de la tuberosidad tibial anterior Ogden tipo IIIA en varón de 13 años. Osteosíntesis con tornillos.*

## CONCLUSIONES

Se trata de una patología poco frecuente 0,3 a 2,7% que ocurre mayoritariamente en actividades deportivas que incluyan la contracción del cuádriceps con la extensión o la flexión de rodilla.

Entre las posibles complicaciones destaca la bursitis por material de osteosíntesis prominente siendo la más frecuente. Otras son: lesión de la arteria poplítea por desplazamiento metafisario, síndrome compartimental, alteración de crecimiento, la inestabilidad de la rodilla, lesión de ligamentos y/o meniscos, pérdida de flexo extensión, rótula alta u osteonecrosis.

Su temprano diagnóstico y tratamiento lleva a una evolución satisfactoria y con escasas posibilidades de complicaciones.

En caso de decantarse por el tratamiento conservador es importante prestar atención a posibles lesiones del tendón rotuliano.