

Cierre fisario precoz como secuela de una fractura triplanar de tobillo, a propósito de un caso

Zichun Liu Wang, Joan Felipe Soler, María del Carmen Pulido García, Melisa Stitzman Wengrowicz, Matilde Molina Corbacho
Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona)

Objetivo

Las fracturas triplanares (FT) de la tibia distal son lesiones óseas complejas que pueden acarrear complicaciones debido a la afectación fisaria.
El objetivo es exponer una complicación fisaria y su resolución.



Figura 1. Radiografía inicial tobillo izquierdo: fractura triplanar desapercibida

Material y Metodología

Se trata de una niña de 9 años sin antecedentes personales de interés, sufre un entorsis de tobillo izquierdo hace 2 semanas, acudió al ambulatorio de zona, pero se orientó como un esguince.
Acude a nuestro centro por persistencia del dolor y la imposibilidad a la carga, se repite la radiografía y se aprecia una FT desplazada que se acaba confirmando con el TC. Se lleva a cabo una reducción abierta y fijación con 2 tornillos anteroposteriores y 1 tornillo medial.
En el control al mes, las radiografías son correctas, no inestabilidad articular, comienza la rehabilitación con ejercicios de movilidad activa, comienza con carga parcial al mes y medio, e incorporación progresiva de la actividad física. A los 5 meses practica el fútbol sin dolor.



Figura 2. Reconstrucción 3D de la fractura triplanar

Resultados

A los 11 meses se propone llevar a cabo la retirada del material de osteosíntesis. Sin embargo, a los 12 meses la radiografía de control muestra una posible lesión fisaria central y anterior. El control a los 18 meses la radiografía confirma la lesión fisaria central y anterior con deformidad en recurvatum de la zona epifisaria de 17°. Se calcula que el frenado fisario de la tibia distal produciría una dismetría de 1 cm. A los 22 meses se lleva a cabo una epifisiodesis definitiva de tibia y peroné distales izquierdos con el fin de parar la progresión de la deformidad y evitar cirugías agresivas en el futuro, A los 24 meses las radiografías de control son correctas, con balance articular completo y retorno a la actividad deportiva.

Conclusión

El cierre fisario precoz es una complicación poco frecuente pero relevante de las FT. La paciente desarrolló una deformidad progresiva. La epifisiodesis a los 22 meses detuvo la deformidad y evitó cirugías más invasivas. El caso destaca la importancia del seguimiento a largo plazo y la actuación temprana.



Figura 3. Radiografía postoperatoria inmediata y radiografía 18 meses de seguimiento

Figura 4. Radiografía a los el recurvatum del tobillo derecho