

Fractura avulsión espina tibial en el adolescente. Diagnóstico, clasificación y tratamiento artroscópico

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA

ANDRÉS BASCUÑANA MAS; JOSÉ FRANCISCO GONZÁLEZ SÁNCHEZ; ANA BELÉN PAGÁN NÚÑEZ; CARLOS ORTUÑO QUILEZ; CARMEN GUARDIOLA HERRÁEZ

Objetivos: La avulsión de la espina tibial anterior es una lesión poco común dentro de la patología traumática pediátrica, frecuentemente asociada a accidentes deportivos en adolescentes.

Material y metodología Presentamos el caso de un paciente de 13 años que, tras una caída en bicicleta con impacto directo en la rodilla izquierda, acudió a urgencias por dificultad para caminar y dolor progresivo. En la exploración se evidenció flexo de 20°, peloteo rotuliano positivo y hemartros sin gotas de grasa en la artrocentesis. Inicialmente se diagnosticó probable rotura del ligamento cruzado anterior, pero, revisando las radiografías dos semanas después, se identificó una fractura-avulsión de la espina tibial anterior. El TC confirmó una lesión tipo IIIA de la clasificación de Meyers y McKeever. Se optó por tratamiento artroscópico con fijación interna.

Resultados: El paciente alcanzó la consolidación completa de la fractura y fue dado de alta al año, sin complicaciones y con capacidad para actividades normales.

Conclusiones: Respecto al manejo de estas fracturas, las tipo I suelen tratarse de forma ortopédica mediante inmovilización. Las tipo II pueden intentar reducción cerrada conservadora; sin embargo, si la reducción no es exitosa, es necesaria la fijación quirúrgica. Para fracturas tipo III y IV, el tratamiento quirúrgico es preferible debido a las altas tasas de no unión asociadas al manejo conservador. Entre los métodos quirúrgicos, la reinsertación artroscopia con sutura de alta resistencia es de elección hoy día.

La fijación artroscópica con sutura ofrece ventajas significativas, como menor morbilidad, movilidad precoz y estancias hospitalarias más cortas. Además, permite fijar fragmentos pequeños de forma estable y mínimamente invasiva. Es crucial diagnosticar y tratar estas lesiones rápidamente para garantizar una correcta reducción anatómica y buenos resultados funcionales.

