

TRATAMIENTO AGUDO DE FRACTURA ARCUATA

JOSÉ FRANCISCO GONZÁLEZ SÁNCHEZ, ANDRES BASCUÑANA MAS, ANA BELÉN PAGÁN NÚÑEZ, JUAN ANDRÉS GONZÁLEZ GARCÍA, CARMEN GUARDIOLA HERRÁEZ

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA (MURCIA)

Objetivos

Las fracturas arcuatas o avulsiones de la cabeza del peroné son lesiones del complejo posterolateral de la rodilla que generan inestabilidad rotacional y recurvatum. Este complejo incluye el ligamento colateral lateral, el tendón poplíteo y el ligamento popliteofibular, junto con estabilizadores dinámicos como la banda iliotibial y el bíceps femoral. Suelen asociarse a lesiones del pivote central, comprometiendo los ligamentos cruzados anterior y posterior.

Material y metodología

Varón de 23 años con antecedente de torcedura y caída accidental. Presenta gonalgia, tumefacción e impotencia funcional sin limitación en flexo-extensión. Las pruebas diagnósticas revelan fractura arcuata de la cabeza del peroné, rotura completa del LCA y lesión meniscal.

Se realiza artroscopia con reconstrucción del LCA mediante plastia con semitendinoso homolateral con técnica All inside y fijación femoral con sistema TightRope y tibial con botón ABS. Además, se lleva a cabo reinserción del bíceps femoral y ligamento colateral lateral con CorkScrew y Krackow y refuerzo con InternalBrace.

Resultados

El procedimiento logró restaurar la estabilidad de la rodilla, con tests postoperatorios negativos para inestabilidad rotacional y en varo, cajón anterior -, Lachman - y Dial test -.

