

Fractura triplanar de tibia distal: Fijación percutanea asistida con artroscopia



Alberto Espinel Riol, Sergio Valle Lopez,
Jesus Dlez Rodriguez, Verónica Álvarez
Garcia, Ignacio Aguado Maestro

INTRODUCCIÓN

Las fracturas triplanares, junto con las fracturas biplanares, representan las denominadas fracturas transicionales. Son aquellas que se producen en zonas aún no fusionadas de la fisis durante el cierre fisario. Se caracterizan por presentar trazos de fractura en los tres planos del espacio

OBJETIVO

Presentación de caso clínico de paciente de 14 años con fractura luxación triplanar de tobillo con desplazamiento articular > 5 mm valorado con TAC. Se interviene quirúrgicamente de forma percutánea junto con visión artroscópica

PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO

Paciente de 14 años con traumatismo realizando deporte con fractura luxación triplanar de tobillo. Presenta dolor y deformidad. Tras realizar radiografía (Fig 1.) se procede a realizar reducción cerrada e inmovilización con férula de yeso bajo sedación con el siguiente control radiológico (Fig 2.)

Tras esto, y valorando la radiografía inicial, se solicita TAC para magnificar el desplazamiento intraarticular (> 5 mm) (Fig 3.). Finalmente, se interviene quirúrgicamente realizándose reducción de desplazamiento articular de fragmentos mediante artroscopia + osteosíntesis con un único tornillo canulado percutáneo. Intraoperatoriamente, se consigue adecuada reducción de la superficie articular, siendo valorado directamente con visión artroscópica mediante portal anteromedial y anterolateral (Fig 4.).

Al día siguiente se solicita control radiográfico, evidenciando adecuada congruencia articular (Fig 5.).

Tras un mes de inmovilización, se inicia ejercicios de rehabilitación. 2 meses después de la cirugía se permite carga total, sin mayores incidencias. Se evidencia cierre de fisis bilateral 8 meses después de la cirugía sin aparición de ninguna complicación.



Figura 1



Figura 2

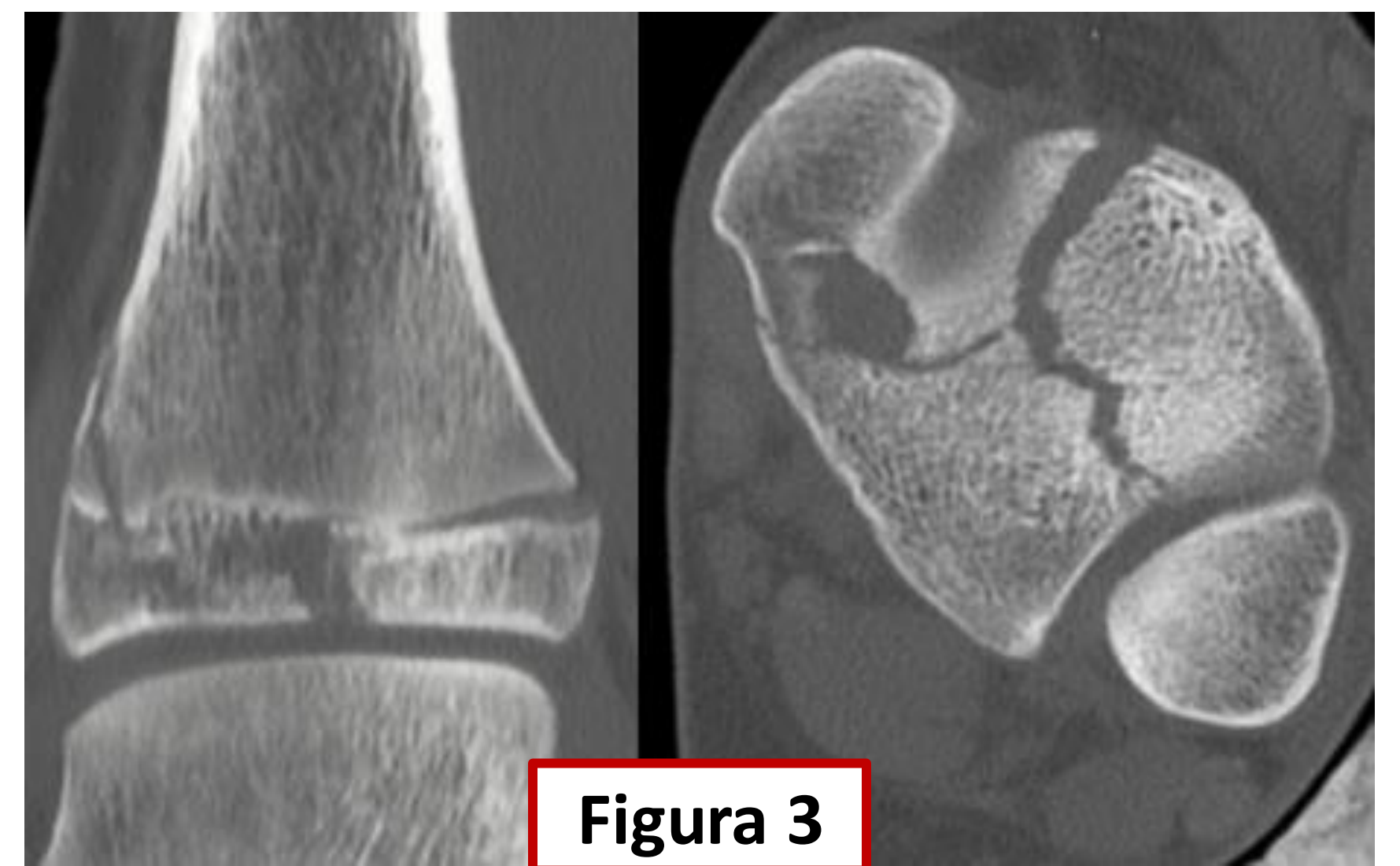


Figura 3

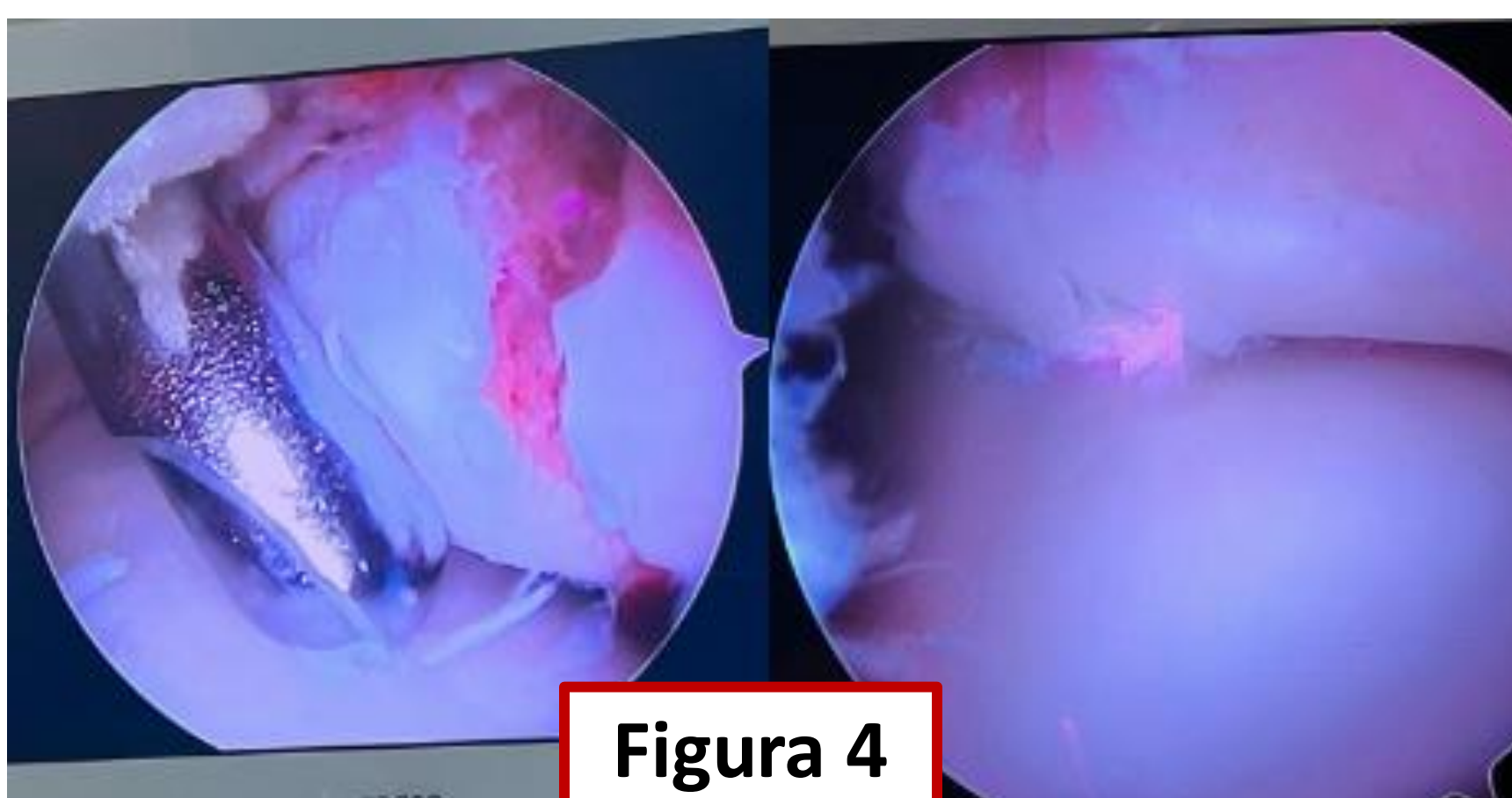


Figura 4

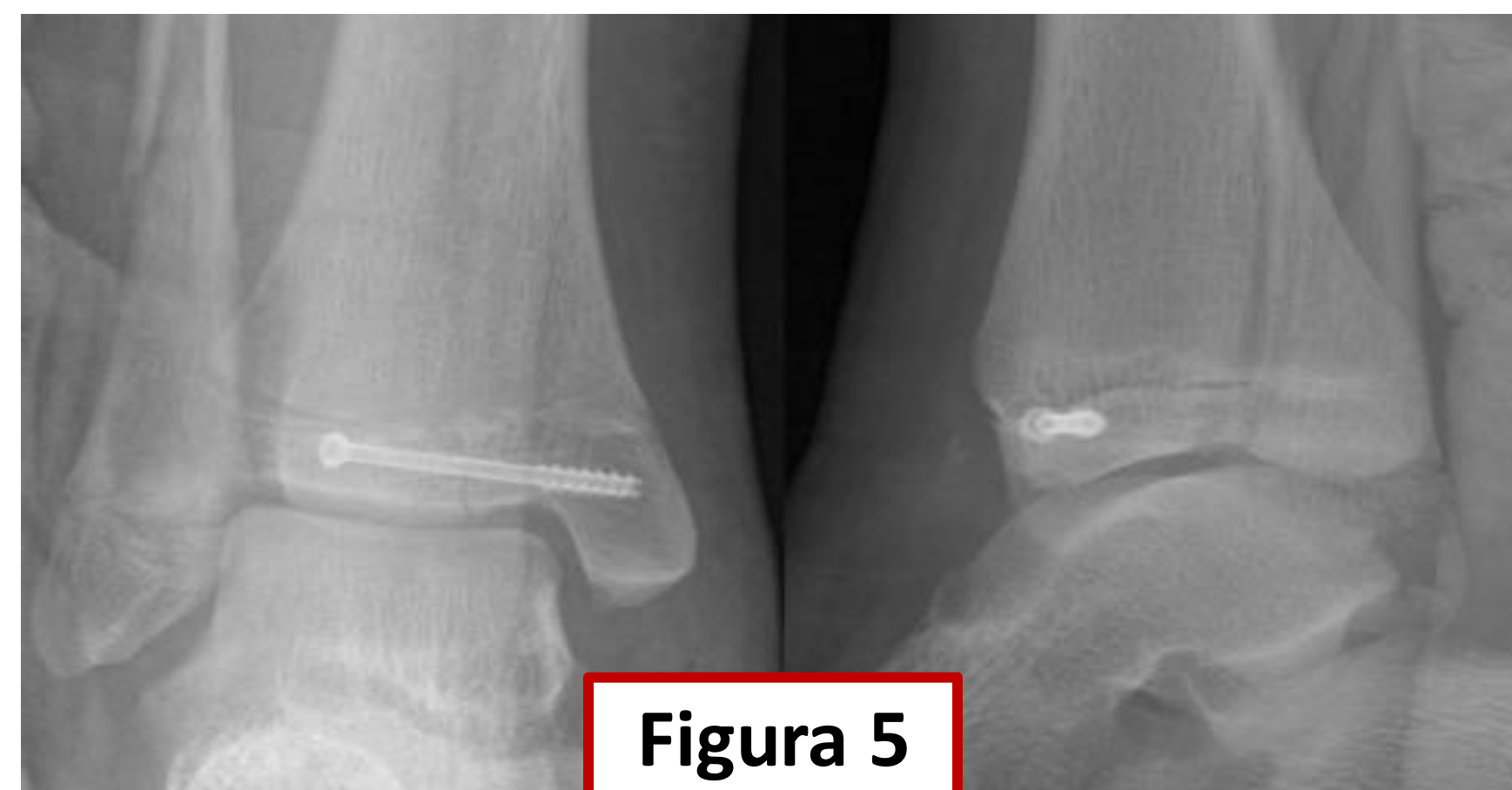


Figura 5

CONCLUSIÓN

Las fracturas triplanares representan una patología particular de la adolescencia. En ocasiones es necesario realizar un escáner para catalogar mejor la fractura y su desplazamiento, especialmente a nivel articular. La principal preocupación debe ser conseguir una completa integridad de la superficie articular, sabiendo que para ello podemos ayudarnos de una visión artroscópica directa. En caso de que estas fracturas pasen desapercibidas podemos encontrarnos con complicaciones como cierres fisarios prematuros, desplazamiento secundario o deformidades del tobillo secundarias a la lesión de la placa de crecimiento.