

EPIFISIOLISIS DE TIBIA PROXIMAL. A PROPÓSITO DE UN CASO

López Olivencia N, Aguilar Romero IM, Revuelta Romo J

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología
Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla

INTRODUCCIÓN

La epifisiolisis de la tibia proximal es una lesión poco común que se presenta en adolescentes y puede estar vinculada a lesiones vasculares o neurológicas. A largo plazo, puede producir deformidades angulares o discrepancia en la longitud de miembros inferiores.

OBJETIVOS

Describir la presentación clínica, diagnóstico y tratamiento una epifisiólisis tipo II de Salter-Harris (tipo IV-B de Ryu y Debenham) de tibia proximal en un varón de 16 años.

MATERIAL Y MÉTODOS

Revisamos un caso de epifisiolisis tipo II de S-H de tibia proximal. Se describieron las características demográficas, radiológicas y tratamiento.

RESULTADOS

Varón 16 años con dolor e impotencia funcional en rodilla tras realizar salto.

EF: deformidad y tumefacción. Rodilla en flexión completa. Parálisis CPE. Buen relleno capilar y pulsos distales +.

Rx: epifisiolisis tipo II de S-H (tipo IV-B de Ryu y Debenham) tibia y fractura proximal de peroné.



Reducción cerrada urgente, fijación percutánea de tuberosidad tibial anterior con 2 tornillos canulados de 4mm e inmovilización con férula inguinopédica 6 semanas.

A los 7 meses: sin dolor, balance articular completo y NVD normal.

CONCLUSIONES

- Lesión rara que se observa sobre todo en varones adolescentes, con sobrepeso, y en fase de crecimiento rápido y tras realización de saltos.
- Es fundamental descartar lesiones vasculares y neurológicas. La reducción urgente previene lesión de la arteria poplítea y el síndrome compartimental.
- Requiere seguimiento para descartar alteraciones angulares o discrepancias en longitud de MMII.