

FRACTURA-AVULSIÓN DE TUBEROSIDAD TIBIAL ANTERIOR BILATERAL SIMULTÁNEA EN PACIENTE ANCIANO. UN CASO EXCEPCIONAL

Perera Fernández de Pedro, S.; Rapicano Rico, A.; Moreno Rodríguez, S.; Suárez de Andrés, C.; Campo Loarte, J.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Universitario
Puerta de Hierro de Majadahonda

OBJETIVOS

Las fracturas-avulsiones de la tuberosidad tibial anterior son lesiones poco frecuentes, pero los casos bilaterales simultáneos son excepcionales, siendo incluso más raros aún cuando el paciente que lo sufre es un paciente de edad avanzada.

El objetivo de nuestro trabajo consiste en presentar un caso que consideramos de especial interés por su excepcionalmente baja prevalencia.



MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 84 años que acude a Urgencias por gonalgia bilateral e imposibilidad para la deambulación tras caída. A la exploración física presenta, de manera bilateral, tumefacción generalizada, choque ++/+++, dolor a la palpación de la tuberosidad tibial anterior e imposibilidad para mantener la extensión contra gravedad. Se solicitan radiografías, en las cuales se aprecia una fractura-avulsión bilateral de la tuberosidad tibial anterior.

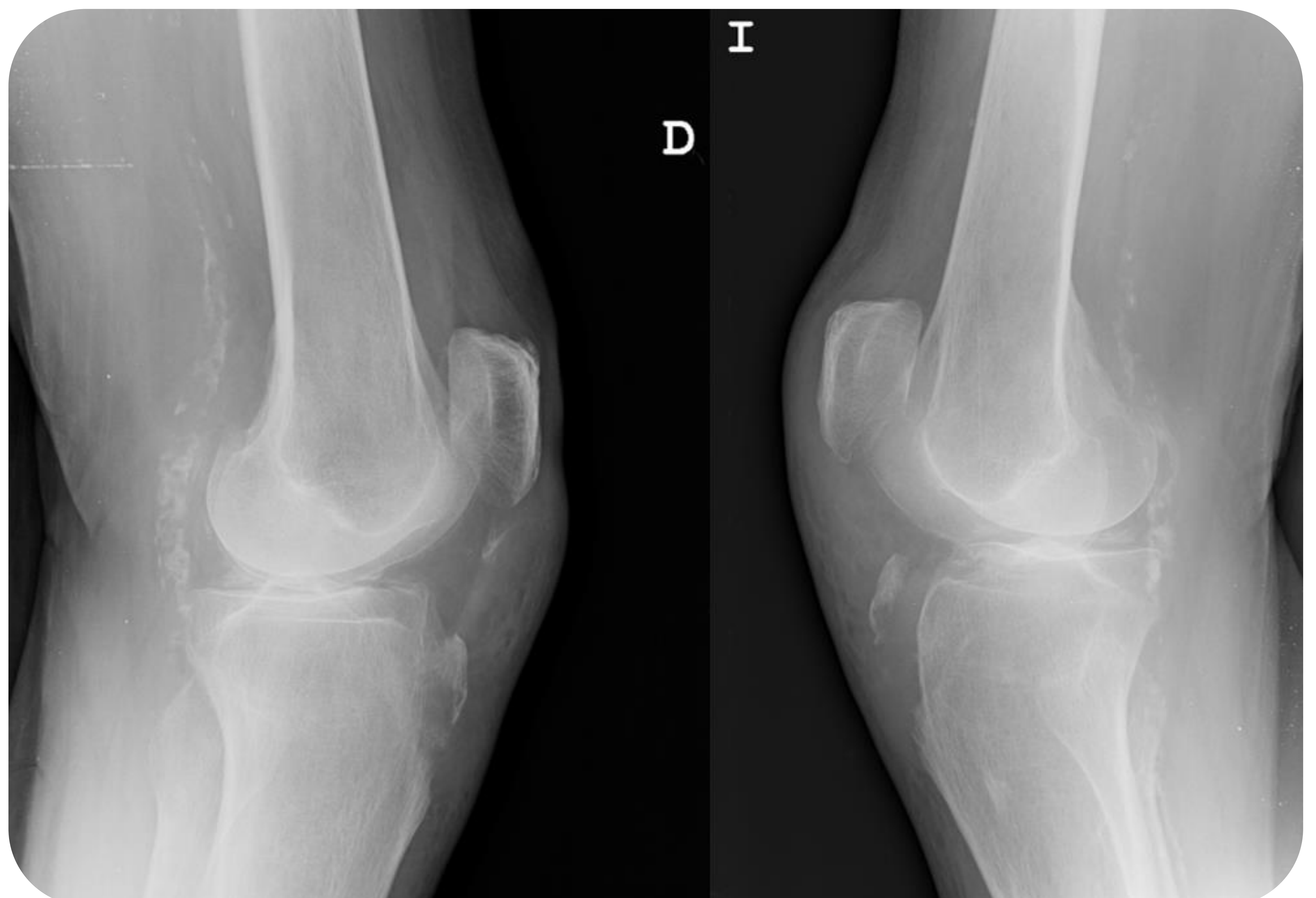
Ante dicho diagnóstico, el paciente es inmovilizado con dos férulas inguinopédicas y posteriormente, es intervenido quirúrgicamente en su centro de referencia, donde se le coloca 1 tornillo canulado de esponjosa de 4.0 mm y dos arpones (uno medial y otro lateral) de refuerzo en cada miembro.

RESULTADOS

Dos años después, el paciente ha recuperado una muy buena movilidad articular de ambas rodillas y es capaz de realizar sus actividades de la vida diaria sin ninguna repercusión funcional.

CONCLUSIONES

Las avulsiones de la tuberosidad tibial anterior suelen ocurrir en pacientes varones, habitualmente durante la adolescencia, siendo mucho menos habituales cuando éstas ocurren en población anciana. Además, los casos en los que la lesión se produce de manera simultánea en ambos miembros inferiores son excepcionales. La lesión suele producirse en el contexto de un salto, y muchas de ellas requieren tratamiento quirúrgico. En los casos en los que haya desplazamiento, aunque las alternativas de osteosíntesis son muy variadas, la reducción interna y fijación interna con tornillos puede ofrecer muy buenos resultados en términos de consolidación y de restitución del balance articular.



Hospital Universitario
Puerta de Hierro
Majadahonda

6 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA