

Lesión "stener like". A propósito de un caso

Grande Caballero, M.L.; Rodríguez Matute, A.; Jiménez Santiago, J.M.

OBJETIVO:

- Presentar el caso de un varón de 15 años, con fractura-avulsión en base de F1 (epifisiolisis tipo III), en el lado cubital de la misma.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Se realizó reducción cerrada y fijación con dos agujas de Kirschner de forma percutánea, así como inmovilización con yeso durante 4 semanas.
- Tras retirada de inmovilización, rigidez en el período inmediato.
- Después de permitir la movilidad libre; recuperación de BA completo sin inestabilidad del LCC



RESULTADOS

- Se realizó reducción cerrada con la ventaja de la mejor agresión a las partes blandas y además se consiguió una fijación sin dañar la fisis.
- A pesar de no conseguir una osteosíntesis completamente estable como correspondería a una fractura articular, en este caso, hemos conseguido una buena alineación y reducción de los fragmentos reduciendo la fibrosis que habría asociado una técnica abierta.
- En este caso el resultado ha sido óptimo sin necesidad de abrir el foco para reducir y realizar compresión.

CONCLUSIONES

- En realidad no se trata de un caso de Stenner, ya que no encontramos interpuesta la aponeurosis de aductor
- En casos de avulsión ósea se suelen recomendar anclajes óseos o suturas pull out para realizar una reducción completamente estable.
- Se podría plantear la reducción cerrada y fijación percutánea en aquellos casos con un fragmento suficientemente grande como para poder mantener la reducción.