

GONALGIA BRUSCA EN NIÑO FUTBOLISTA, CUANDO NO SIEMPRE ES UN TRAUMATISMO SIMPLE

Corredor Belmar A, Martínez García C, Gómez Gil E, Guardiola Herráez C, Bascuñana Más A
Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia

OBJETIVOS

El objetivo es presentar un caso clínico de un caso de arrancamiento de meseta tibial en un niño de 13 años con enfermedad de Osgood-Schlatter

MATERIALES Y MÉTODOS

Acude a Urgencias un niño de 13 años con una gonalgia súbita e impotencia funcional tras un traumatismo directo jugando al fútbol (patada) sobre la superficie tibial.

A la exploración se aprecia dolor generalizado sobre toda la rodilla y tibia proximal, evidente tumefacción de la articulación, con evidente equimosis. Se observa una deformidad sobre la meseta tibial. Limitación a la flexo-extensión completa, aparato extensor no conservado. No peloteo rotuliano. Cepillo patelar negativo. Dolor intenso a la palpación sobre la cara anterior de la meseta tibial. Se solicitan entonces radiografías simples de la rodilla.

RESULTADOS

En las radiografías se puede apreciar un arrancamiento completo y avulsión de la tuberosidad tibial anterior con arrancamiento completo de la mitad anterior de la meseta tibial desde la altura de la tuberosidad tibial anterior.

Se realiza inmovilización del miembro con una férula cruropédica y se cursa ingreso y preoperatorio completo.

En quirófano se realiza reducción abierta con fijación interna utilizando tornillos de esponjosa con espira parcial con arandela bajo control escópico, desde abordaje lateral, realizando previa reducción del fragmento óseo. Fijación también con tornillos desde la tuberosidad tibial anterior. Sin incidencias intraoperatorias. Se coloca nueva férula.

Al día siguiente se da la alta domiciliaria con una ortesis rodillera articulada con control de BA para sustituir férula de yeso en cuanto la tenga disponible, bloqueada a 0-30º hasta revisión en consulta, se le permite apoyar extremidad con ortesis puesta y descarga con 2 muletas pasadas 4 semanas de la cirugía.



Figuras 1 y 2. Fractura avulsión de meseta anterior tibial desde la tuberosidad tibial anterior debido a un traumatismo de alta intensidad en un paciente con enfermedad de Osgood Schlatter



CONCLUSIONES

La enfermedad de Osgood-Schlatter es la apofisitis por tracción más frecuente, suele aparecer en niños entre 12 y 13 años. Aparece por una tensión crónica del tendón rotuliano sobre la tuberosidad tibial anterior. Suele aparecer como un dolor crónico en niños que realizan fútbol o atletismo, como una gonalgia especialmente al arrodillarse, saltar y correr. Habitualmente el tratamiento suele ser reposo o ferulización, excepto en los casos de avulsión ósea que requieren cirugía.