

# FRACTURA DE DE TOBILLO CON FRAGMENTO DE TILLAUX EN ADULTO.

## A PROPÓSITO DE UN CASO Y REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

García-Herrera Cruces, C.; Hernando Escudero, M. J.; Ruiz Toro, A.; Casero Rodriguez; F.A.; Rubio Martínez, M.  
Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres

### INTRODUCCIÓN

Las fracturas de Tillaux-Chaput suponen una patología excepcional en el paciente adulto. Son características de niños y adolescentes ya que suceden por avulsión de la epifisis tibial distal anterolateral cuando la fisis medial y central ya han terminado de cerrarse pero la lateral continúa abierta y se ve debilitada. El posible mecanismo de nuestro caso fue la pronación-rotación.

### OBJETIVOS

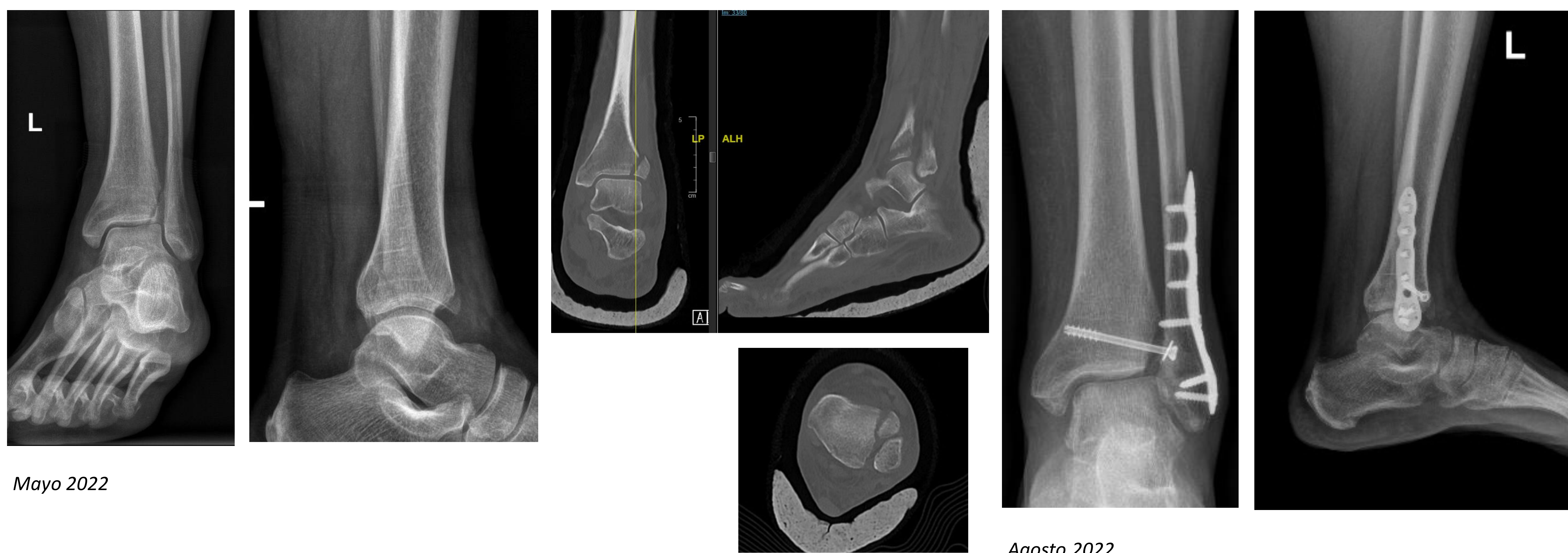
Revisión de la literatura actualizada sobre fracturas con fragmento de Tillaux en adultos

### MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 51 años que sufrió caída con mecanismo de evasión del tobillo izquierdo. Al examen físico presentaba tumefacción, dolor a la palpación de maleolo externo con examen vasculonervioso normal. En las pruebas de imagen (RX y TC) se objetivó fractura de maleolo tibial y fractura de epifisis distal en dos fragmentos: fragmento de Tillaux y maleolo posterior.

### RESULTADOS

La paciente fue intervenida a la semana de la lesión inicial. Se realizó un abordaje lateral con ampliación distal a anterolateral para fijar la fractura de peroné con una placa y el fragmento Tillaux con tornillo canulado de rosca parcial. Luego se realizó inmovilización con férula posterior de yeso suropédica. El fragmento de maleolo posterior era mínimo por lo que no se realizó fijación. Durante el seguimiento en consultas se objetivó consolidación de la fractura consiguiendo buenos resultados funcionales.



### CONCLUSIONES

Las fracturas de Tillaux-Chaput son poco frecuentes en adultos. El diagnóstico de este tipo de fracturas supone un reto, ya que puede pasar desapercibido. Para evitarlo y de cara a la planificación preoperatoria se recomienda realizar un TC de la fractura. La fractura de Tillaux aislada pueden tratarse de manera ortopédica si no existe luxación asociada. Aunque está descrito que cuando el desplazamiento del fragmento es superior a 2 mm se recomienda la reducción abierta y fijación para evitar la posible inestabilidad y la aparición de artrosis precoz de tobillo.

### BIBLIOGRAFÍA

- Millán-Billi, A., Fa-Binefa, M., Gómez-Masdeu, M., Carrera, I., & De Caso, J. (2022). Tillaux fracture in adults - Case report and review of literature. *Journal of clinical orthopaedics and trauma*, 27, 101809.
- Mansur, H., Lima, T., Goncalves, C., & Castro, I. (2019). Adult Tillaux Fracture in Association with Volkmann and Maisonneuve Fratures: A Case Report. *Journal of the American Podiatric Medical Association*, 109(6), 477–481. <https://doi.org/10.7547/17-187>
- Zhao, J., Shu, H., Li, W., Liu, Y., Shi, B., & Zheng, G. (2015). *Zhongguo xiu fu chong jian wai ke za zhi = Zhongguo xiufu chongjian waike zazhi = Chinese journal of reparative and reconstructive surgery*, 29(3), 288–291.