

FRACUTRA DE MESETA TIBIAL CON FRACTURA DE SEGOND Y FRACTURA DE ESPINAS TIBIALES ASOCIADA

Autores: Carlos Navío Serrano, Silvio Villaescusa Marín, Juan Fernando Navarro Blaya, Fernando López-Navarro Morillo, Javier Hernández Quinto, Javier Cabo Díez

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia).

INTRODUCCIÓN

La avulsión de la espina tibial es una lesión poco común en adultos. No obstante ésta es una de las lesiones asociadas más comúnmente a la fractura de meseta tibial. Históricamente se optaba por no fijar la espina tibial tras sintetizar la fractura en la meseta, pero actualmente existen otras tendencias.

OBJETIVOS

Presentar un caso de fractura de meseta tibial con fractura de Segond, de espina tibial y de fractura de la inserción del Ligamento cruzado posterior asociada, así como el tratamiento quirúrgico llevado a cabo y compararlo con la literatura existente.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente varón de 31 años sin antecedentes de interés que sufre una caída por las escaleras. A su llegada a urgencias el paciente presenta imposibilidad funcional, importante edema y equimosis asociada. En la Radiografía Simple se observa una Fractura de Meseta Tibial Schatzker tipo V con fractura de Segond asociada.

En el TAC se objetiva la fractura de meseta tibial grado V, con la fractura de Segond asociada, así como una fractura de la espina tibial anterior y fractura de la inserción del Ligamento cruzado posterior. Se decide tratamiento quirúrgico, previo control de partes blandas con corticoides.

RESULTADOS

El paciente es intervenido realizando el tratamiento simultaneo de todas las lesiones y asistido por artroscopia: Se realiza un Mini abordaje medial para sintetizar la fractura con una placa Axos Medial (Stryker). Posteriormente se procede a la reinserción artroscópica mediante sutura transósea de la espina tibial anterior, fijado a cortical tibial con "chapa" metálica de 12 mm.; y desde el portal posteromedial (PM) se hace una reinserción de la espina tibial posterior con sistema tigh-rope LCP. Finalmente se realiza una reinserción, con mini abordaje lateral, de la Fractura de Segond ---para evitar la inestabilidad rotacional- y del ligamento anterolateral con un arpón metálico CorkScrew de 3.5 mm.

CONCLUSIONES

Si bien la fractura de espina tibial suele verse en las fracturas de meseta tibial, en la literatura no hay descritos casos que asocien la avulsión de la inserción de ambos cruzados y la fractura de Segond.

En los casos similares descritos en la literatura se recomienda la sutura de la espina tibial anterior mediante artroscopia, simultáneo a la síntesis de la fractura de la meseta tibial, ya que aumenta la estabilidad en la rodilla y disminuye la morbilidad postoperatoria, proporcionando resultados clínicos y radiográficos satisfactorios en estudios con seguimiento de hasta 5 años.

