

AVULSIÓN CRÓNICA DE LA ESPINA TIBIAL ANTERIOR EN LA EDAD PEDIÁTRICA

ACEBRÓN FABREGAT, ÁLVARO
PINO ALMERO, LAURA
LÓPEZ LOZANO, RAUL
HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALENCIA



FRACTURA AVULSIÓN ESPINA TIBIAL ANTERIOR
Supone el 2-5% de las fracturas de rodilla en edad pediátrica
Incidencia 3/100.000 niños por año
Pueden asociar lesiones del LCA (no suelen referir inestabilidad, aunque sí se evidencia hiperlaxitud)
Primer caso en edad pediátrica descrito en 1.907

TRATAMIENTO
I: férula en extensión completa +/- artrocentesis
II: férula en extensión
si persiste desplazamiento, o en las de tipo
III y IV: reducción y osteosíntesis artroscópica
tornillos/sutura no reabsorbible

Clasificación de Meyers y McKeever
I: No desplazadas
II: Mínimamente desplazadas (intacta región posterior)
III: Completamente desplazadas
 IIIA: únicamente inserción LCA
 IIIB: toda la eminencia intercondílea
IV (Zaricknyi): Desplazadas con conminución

CASO CLÍNICO:
Varón de 7 años, remitido por pediatra por dolor y cojera de varias semanas de evolución tras traumatismo leve

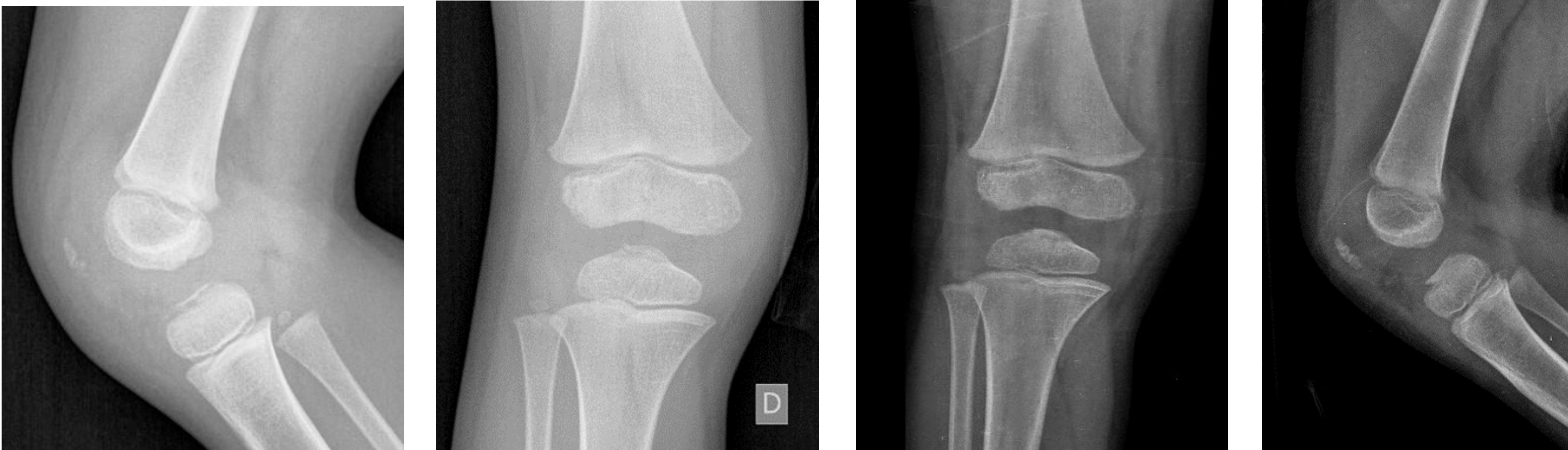
Antecedente:
Fractura espina tibial anterior tipo II con 4 años (figuras 1 y 2)
Manejo conservador.
Evolución satisfactoria, no dolor y actividad normal.
Alta, en radiografía fractura consolidada con discreto desplazamiento superior de la zona anterior (figuras 3 y 4)

Exploración física:
Flexo de rodilla (15-20º)
Lachman y cajón anterior +
Exploraciones radiológicas: (figuras 5,6,7 y 8)
Pseudoartrosis fragmento espina tibial anterior
Desplazamiento de 1,7 mm.

Tratamiento:
Retirada interposición ligamento intermeniscal
Desbridamiento foco pseudoartrosis
Síntesis con 2 tornillos, sin atravesar fisis (figuras 9 y 10)

Evolución satisfactoria
Precisó rehabilitación para conseguir extensión completa (6 meses tras cirugía)

INTERPOSICIÓN CUERNO ANTERIOR MENISCO MEDIAL O LIG INTERMENISCAL
OBJETIVO CIRUGÍA: REDUCCIÓN ANATÓMICA Y ADECUADA FIJACIÓN
Pronóstico excelente
Si consolidación viciosa o desplazamiento postquirúrgico, principal complicación:
DÉFICIT EXTENSIÓN



Figuras 1,2,3 y 4

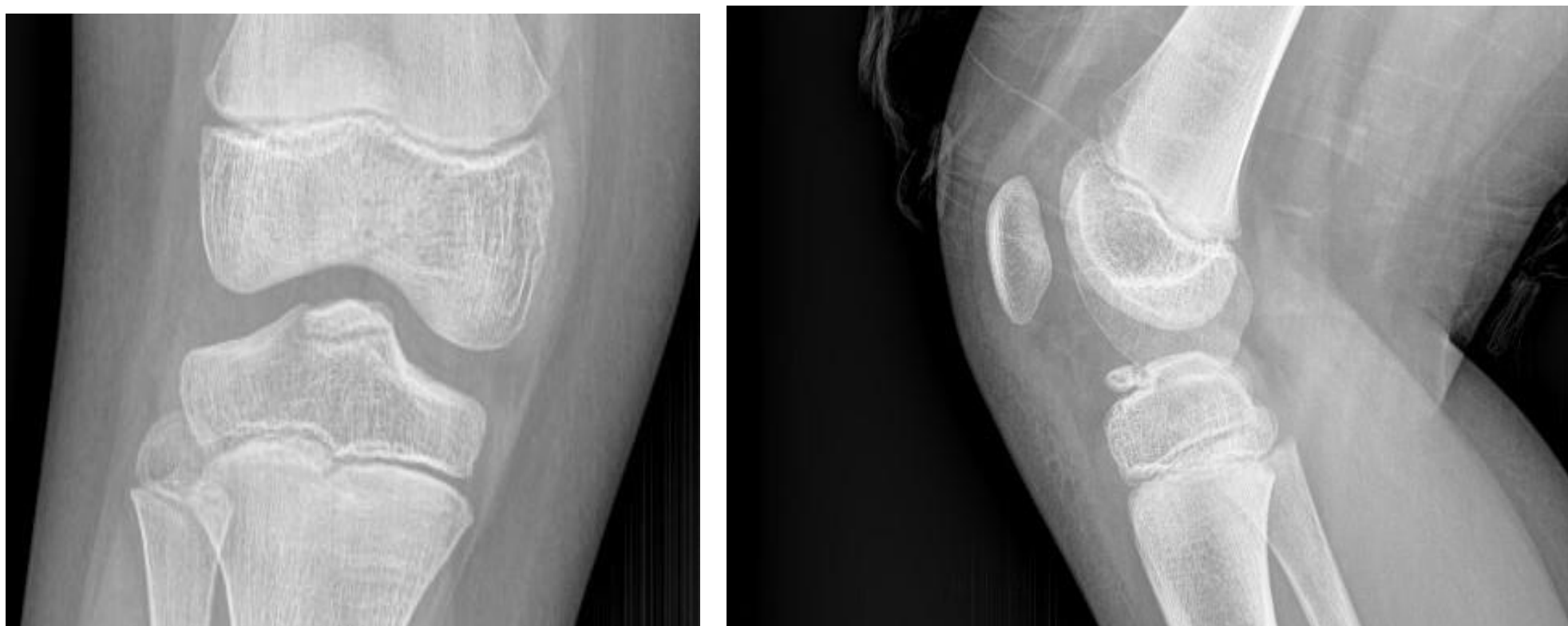


Fig 5 y 6

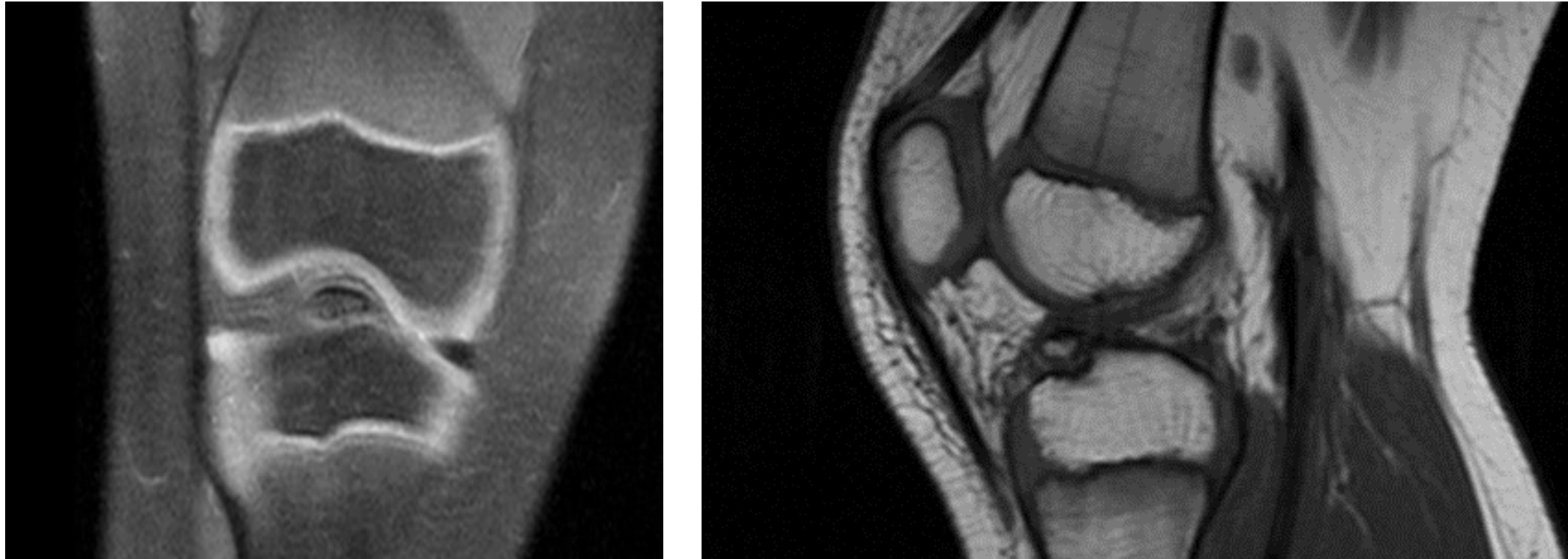


Fig. 7 y 8



Fig. 9 y 10

Bibliografía

1. Reynders P, Reynders K, Broos P. Pediatric and adolescent tibial eminence fractures: arthroscopic cannulated screw fixation. *J Trauma* 2002; 53(1): 49-54.
2. Ashraf Abdelkafy & Hatem Galal. Neglected ununited tibial eminence fractures in the skeletally immature: arthroscopic management International Orthopaedics (SICOT) 2014; 38:2525-32
3. Meyers MH, McKeever FM. Fracture of the intercondylar eminence of the tibia. *J Bone Joint Surg Am.* 1970;52:1677-84
4. Anderson AF, Anderson CN. Anterior cruciate ligament injuries with bony avulsion. In: Lieberman JR, Berry DJ, Azar FM (eds) *AAOS Advanced Reconstruction: Knee*. Rosemont, AAOS, 2011; 603-12
5. Luger EJ, Arbel R, Eichenblat MS, Menachem A, Dekel S. Femoral notchplasty in the treatment of malunited intercondylar eminence fractures of the tibia. *Arthroscopy* 1994; 10:550-551
6. Perugia D. Clinical and radiological results of arthroscopically treated tibial spine fractures in childhood. *Int Orthop* 2009; 33(1):243-8
7. Luhmann S. Acute traumatic knee effusions in children and adolescents. *J Pediatr Orthop* 2003; 23:199-202
8. Lubowitz JH, Elson WS, Guttman D. Part II: Arthroscopic treatment of tibial plateau fractures. Intercondylar eminence avulsion fractures. *Arthroscopy* 2005; 21(1):86-92

9. Kendall N,Hsy S, Chan K. Fracture of the tibial spine in adults and children. A review of 31 cases. *J Bone Joint Surg Br* 1992; 74(6):848-52
10. Poncet A. Arrachement de l'épine du tibia a l'insertion du ligament croise anterieur. *Bull Mem Soc Chir Paris* 1875; 1:883-4
11. Andersen JW, Mejdahl S. Bilateral fracture of the tibial spine. *Acta Orthop Belg.* 1993;59:394-7.
12. Zifko B, Gaudernak T. Zur Problematic in der Therapie von Eminentiaausrissen bei Kindern und Jugendlichen. *Unfallheilkunde* 1984;87:267-72.
13. Zaricznij B. Avulsion fracture of the tibial eminence: treatment by open reduction and pinning. *J Bone Joint Surg Am* 1977; 59(8): 1111-4
14. Song EK, Seon JK, Park SJ, Yoon TR. Clinical outcome of avulsion fracture of the anterior cruciate ligament between children and adults. *J Pediatr Orthop B.* 2009; 18(6): 335-8.
15. Zaricznij B. Avulsion fracture of the tibial eminence treated by open reduction and pinning. *J Bone Joint Surg Am* 1997; 59:1111-4.
16. Griffith JF, Antonio GE, Tong CW, Ming CK. Cruciate ligament avulsion fractures. *Arthroscopy* 2004; 20: 803-12.

