

Juan Rodríguez Fernández¹, Mónica Rubio Lorenzo², Miguel Adeba García¹, Pablo Pernía Gómez¹, Dolores García Alfaro², Carmelo Arbona Jimenez²

¹ Servicio de cirugía ortopédica y traumatología Hospital Universitario Marques de Valdecilla

² Unidad de ortopedia infantil Hospital Universitario Marques de Valdecilla

INTRODUCCION

Las fracturas de la epífisis proximal del peroné son un tipo de fracturas poco frecuentes, habitualmente producidas por mecanismo de varo forzado, al traccionar el ligamento colateral externo (LCE) de la cabeza del peroné. Dado que es una zona de confluencia de múltiples inserciones musculoligamentarias, suelen ser fracturas desplazadas que requieren tratamiento quirúrgico.

OBJETIVOS

Describir un caso de un fractura-avulsión de cabeza de peroné en un adolescente de 14 años diagnosticado y tratado en nuestro servicio el año 2018.

MATERIAL Y METODO

Presentación de un caso clínico incluyendo datos antropométricos y antecedentes personales, descripción del mecanismo lesional, exploración física, pruebas complementarias, tipo de abordaje quirúrgico y evolución postoperatoria.

El paciente fue diagnosticado de fractura-avulsión de cabeza de peroné tras su visita al servicio de urgencias. Posteriormente fue evaluado y tratado por la unidad de ortopedia infantil.

RESULTADOS

Varón de 14 años de 96 kg (IMC 27,2) sin antecedentes relevantes que jugando al baloncesto sufre un mecanismo de varo forzado y rotación con rodilla izquierda en extensión. Presenta a la exploración derrame articular, dolor en trayecto de ligamento colateral externo con incremento del dolor en el varo forzado y bostezo en el varo forzado. Resto de exploración sin hallazgos.



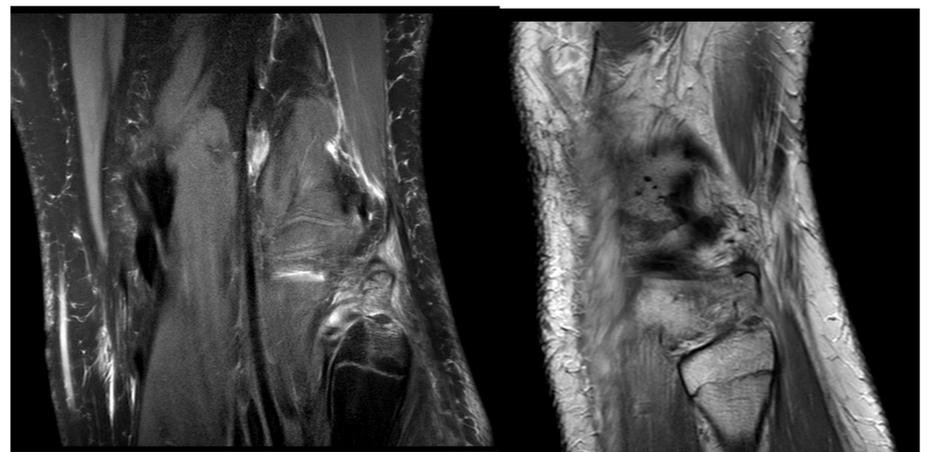
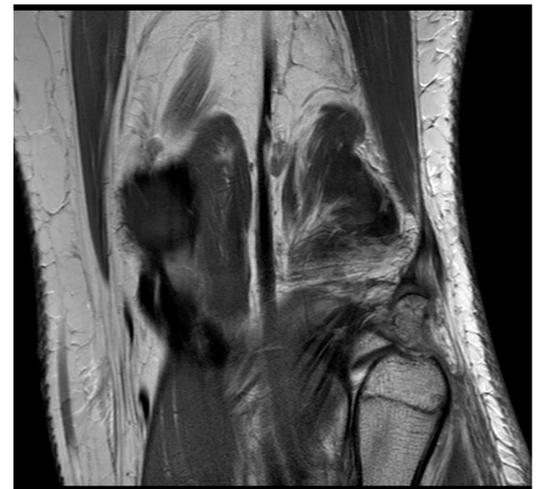
RX AP Y LAT INICIALES



RX AP Y LATERAL POSTIQ

En la radiografía anteroposterior y lateral de rodilla se objetiva una fractura-avulsión de la epífisis proximal del peroné. Se realiza RMN en la que se descarta lesión asociada en el resto de estructuras ligamentarias de la rodilla.

Se interviene quirúrgicamente a los 28 días mediante osteosíntesis del fragmento avulsionado con un tornillo canulado reabsorbible. Inmovilización posterior con Ortesis articulada durante 6 semanas y rehabilitación durante 3 meses. A los 5 meses de la cirugía el paciente está asintomático con un balance articular completo y estabilidad en las maniobras de exploración.



CONCLUSIONES

La fractura avulsión de la epífisis del peroné proximal es una lesión rara en adultos y aún menos frecuente en la edad pediátrica. Cuando condiciona una inestabilidad articular, por lesión ligamentaria asociada, está indicado realizar un tratamiento quirúrgico. En los últimos años ante el incremento de la práctica deportiva de competición en la edad pediátrica podemos encontrar con mayor frecuencia lesiones como la descrita, que debemos abordar de forma integral.