

RESUMENES XLV JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA

EVALUACIÓN IMAGENOLÓGICA DE LAS FRACTURAS TRIPLANARES DE TIBIA DISTAL. ¿ES SUFICIENTE EL ESTUDIO CON RADIOGRAFÍAS SIMPLES?

San Martín Mendoza, Víctor ^{1,2}, Reinares Silva, Felipe ³, San Martín Canales, Carola ⁴, Cárcamo Calvanese, Cassandra ⁵, Moya Suarez, Hernán ^{1,2}, Correia Dubos, Guillermo ².

- 1.- Servicio de Traumatología Infantil. Hospital de Niños Roberto del Río.
- 2.- Servicio de Urgencia Escolar y Traumatología Infantil. Clínica Alemana de Santiago.
- 3.- Residente de Cirugía Ortopédica, Clínica Alemana de Santiago. Universidad del Desarrollo.
- 4.- Alumno de Medicina. Universidad de la Frontera.
- 5.- Alumno de Medicina. Universidad del Desarrollo.

Introducción

La fractura triplanar de tibia distal, es una entidad clínica de baja frecuencia, que se caracteriza por un patrón radiológico típico, caracterizado por un rasgo coronal metafisiario, transversal en el cartílago fisiario y sagital en la epifisis. Clásicamente el estudio imagenológico consta de radiografías simples en tres planos y de acuerdo a la disponibilidad la tomografía computada.

El enfrentamiento terapéutico está determinado por el grado de desplazamiento articular, tomando como limite un desplazamiento mayor de 2mm.

El objetivo es evaluar y comparar el desplazamiento articular en radiografías simples y tomografía computada, realizadas inicialmente en pacientes con esta lesión.

Materiales y Método

Desde Noviembre 2001 a Julio 2010, veintinueve pacientes fueron diagnosticados y evaluados imagenológicamente por esta entidad clínica en dos centros de traumatología infantil. Se realizó un análisis estadístico no paramétrico para muestras pareadas comparativo de las características tomográficas y radiológicas al momento del ingreso.

Resultados

Se objetivó desplazamiento articular en protecciones AP y Mortaja en el 40 y 32% respectivamente, el promedio del mayor desplazamiento fue de $1,17 \pm 1.7$ mm. En el estudio tomográfico el promedio de desplazamiento articular fue de 2.28 ± 2.7 mm, significativamente mayor al radiológico ($p < 0.05$). Con respecto al desplazamiento metafisiario, el promedio es de 1.96 ± 3.3 mm y 3.6 ± 3.5 mm en imágenes radiológicas y tomografías respectivamente ($p < 0,05$).

Conclusiones

El estudio radiográfico simple subvalora el desplazamiento en el fragmento metafisiario, pero más relevante aun, en el segmento epifisiario. Lo que determina utilizar de manera rutinaria la tomografía computada para determinar de manera categórica el tratamiento adecuado.