



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/599 - LA RODILLA MALDITA

A. Herencias Nevado<sup>a</sup>, E. Pérez Castro<sup>b</sup>, E. Ekech Mesa<sup>b</sup>, S. Heras Criado<sup>c</sup>, J. Gálvez Moral<sup>c</sup> e I. Forgnone<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cerro del Aire. Majadahonda. Madrid. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Torrelodones. Madrid. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Cerro del Aire. Majadahonda. Madrid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente varón de 39 años consulta en Atención Primaria por gonalgia derecha tras caída accidental. Es visto en hospital (urgencias) no objetivándose lesiones óseas en la radiografía. No obstante el paciente no mejora a pesar de tratamiento antiinflamatorio, frío local, ni reposo.

**Exploración y pruebas complementarias:** Rodilla tumefacta con peloteo rotuliano positivo. Maniobras meniscales negativas. Exploración ligamentosa normal y sin bostezo. Dolor a la palpación infra rotuliana. Arthrocentesis: hemartros de 20 cc (posiblemente tabicado). Se aplica vendaje compresivo. Comentario: Ante la no mejoría del cuadro y la aparición de hemartros, no inmediata tras la caída sino con el paso de los días, se sospecha posible lesión ósea no objetivada por lo que se remite al paciente de nuevo a la Urgencia. Se examina radiológicamente al paciente obteniendo como hallazgo: Sospecha de fractura de espina tibial (confirmada con proyección oblicua). Actualmente el caso está en seguimiento por el Servicio de Traumatología del hospital. Se coloca ortesis JD y se realiza RM: Avulsión de la inserción tibial del LCA con fragmento rotado. Pequeño desgarro en cuerno posterior de menisco interno.

**Juicio clínico:** Fractura de espina tibial.

**Diagnóstico diferencial:** Lesión meniscal, lesión ligamentosa, lesión ósea.

**Comentario final:** Las fracturas de espina tibial constituyen una consulta frecuente de índole postraumática, provocando clásicamente tumefacción, impotencia funcional y hemartros. Existe una Clasificación según Meyers y McKeever, modificada por Zariczyj. El tratamiento busca la recuperación funcional y disminuir el riesgo de osteoartritis generalmente mediante artroscopia.

### Bibliografía

1. Hargrove R, Parsons S, Payne R. Anterior tibial spine fracturean easy fracture to miss. Accid Emerg Nurs. 2004;12(3):173-5.
2. Rincón Plata GA, Muñoz Vargas E, Hurtado Fernández J. Cómo manejamos las fracturas de las espinas tibiales en el Hospital de San José. Artroscopia. 2013;20(1).
3. Mayo MH, Mitchell JJ, Axibal DP, et al. Anterior cruciate ligament injury at the time of anterior tibial spine fracture in young patients; an observational cohort Study. J Pediatr Orthop. 2017;doi:10.1097/BPO.0000000000001011

**Palabras clave:** Traumatismos de la rodilla. Rodilla. Artrocentesis.