

# FRACTURA DE SEGOND CON MORFOLOGÍA INFRECUENTE ASOCIADA A FRACTURA CABEZA DE PERONÉ

A. Ilzarbe Ibero, P. Mateo Sebastián, Jaime Mondragón Rubio, Laura Azcona Martínez de Baroja, Jose Carlos Irigoyen Chávez.

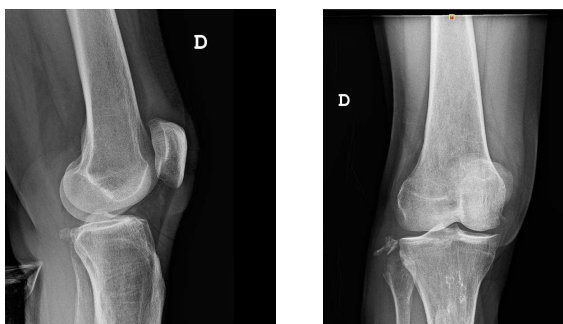
Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica Complejo Hospitalario de Navarra

## Introducción:

La fractura de Segond se define como una fractura en el margen lateral del platillo tibial externo que representa una avulsión de la inserción del ligamento capsular lateral de la rodilla. El fragmento óseo avulsionado es habitualmente cortical, de orientación vertical. Esta fractura es altamente específica de rotura de ligamento cruzado anterior (80 a 100%) aunque solo está presente en el 10% de los casos.

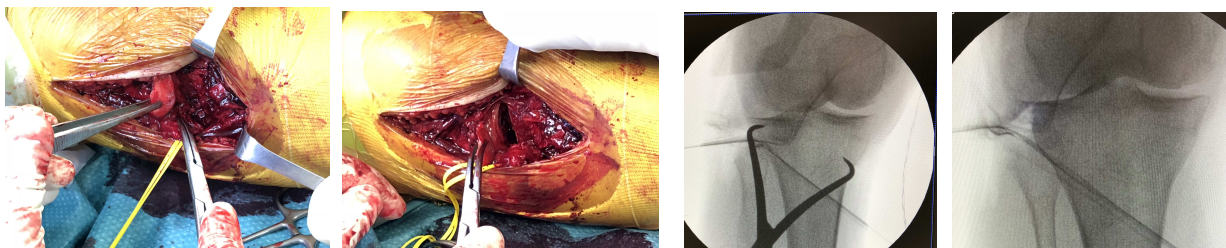
## Caso clínico:

Paciente de 70 años que sufre atropello con traumatismo sobre rodilla derecha por atropello. La exploración física demuestra una inestabilidad anterolateral por rotura del complejo externo y posible de ligamento cruzado anterior. Se objetivó una fractura arrancamiento conminuta de cabeza de peroné.



## Cirugía

Se realizó fijación de cabeza de peroné con cerclaje. Se detectó un arrancamiento de **ligamento capsular lateral** (fractura de Segond) con morfología triangular y con cartilago articular de la meseta tibial externa de aproximadamente 1,5 centímetros que permitió la reducción y la osteosíntesis con tornillo de cortical.



## Resultado:

se consiguió una consolidación correcta de las fracturas, con una movilidad completa, con una rodilla estable en varo y valgo y sin inestabilidad clínica.



## Conclusiones:

La fractura de Segond puede ser un signo indirecto de rotura del ligamento cruzado anterior. Cuando se presenta asociado a arrancamiento lateral externo indica una inestabilidad anterolateral.

En ocasiones se puede presentar con una morfología poco frecuente con fragmento articular marginal externo.

La estabilización de la fractura de Segond cuando se realiza una reparación de ligamento lateral externo u osteosíntesis de cabeza de peroné puede aportar estabilidad lateral externa. Debe valorarse la inestabilidad anterior para asociar o no una reconstrucción del ligamento cruzado anterior.

