

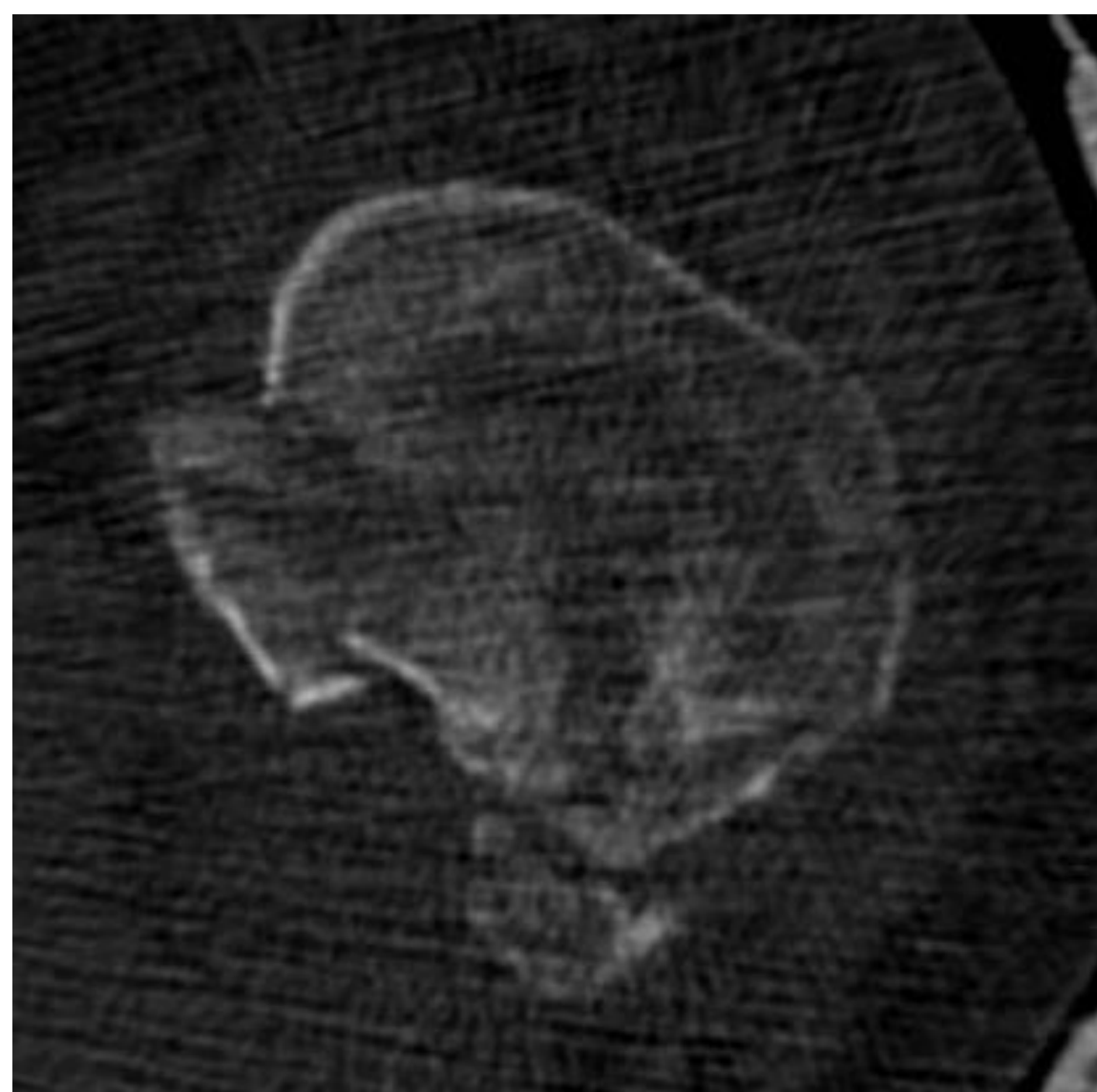
TRATAMIENTO CON FIJADOR EXTERNO HÍBRIDO DE UNA FRACTURA DE MESETA TIBIAL SCHATZKER VI. A PROPÓSITO DE UN CASO

García Guirao A.J., Puente González A., González del Pozo J., Romero Sánchez M., Martín Antúnez J., Rabadán Márquez G.
Hospital Universitario Virgen del Rocío

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS:

Las fracturas de la meseta tibial por traumatismos de alta energía y asociadas a lesiones de los tejidos blandos son difíciles de manejar. El riesgo de complicaciones de la herida quirúrgica tras una reducción y fijación abierta es alto. Alternativamente, la aplicación de un sistema híbrido de fijación externa minimiza el daño a los tejidos y permite una temprana movilización y carga de peso en la extremidad.

Se presenta un caso de un paciente que sufre una fractura de meseta tibial tratado con un fijador externo híbrido (Tenxor) y se exponen nuestros resultados clínicos y radiológicos.



MATERIAL Y MÉTODOS:

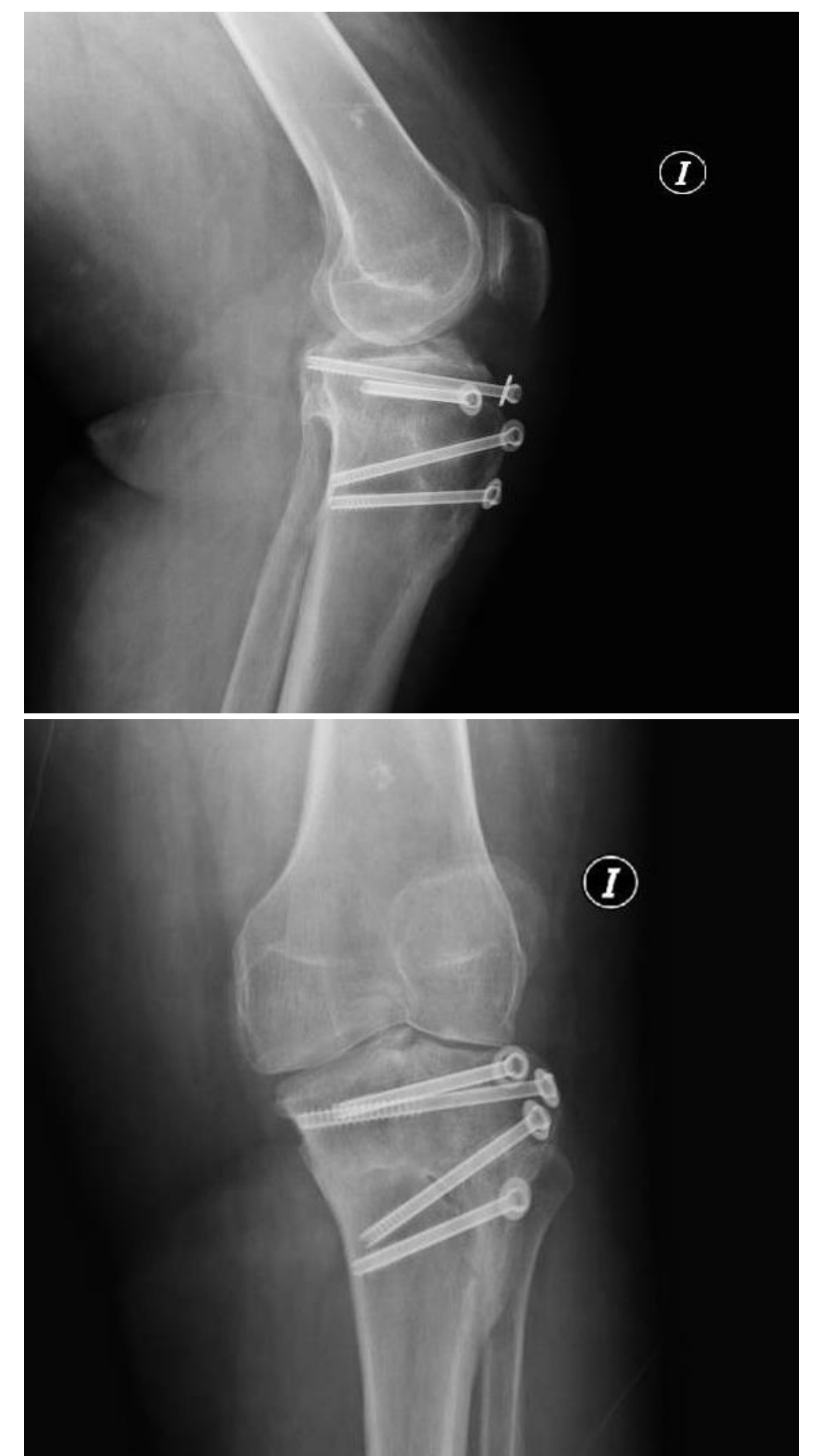
Varón de 40 años con obesidad mórbida (180kg) que sufre una fractura cerrada de meseta tibial izquierda Schatzker VI tras precipitación desde 1,5m. Se realiza reducción percutánea bajo control artroscópico, fijación percutánea con 2 tornillos canulados laterales y otros 2 tornillos desde anterior para fijar la tuberosidad tibial anterior, colocándose el fijador híbrido Tenxor tibial.

RESULTADOS:

El paciente fue dado de alta tras 3 días de hospitalización, presentando una evolución favorable de los tejidos blandos y un control radiológico satisfactorio. Durante su seguimiento en consultas se autorizó la deambulación con carga parcial a las 13 semanas, con buena tolerancia, retirando el fijador externo 8 días más tarde. Tras 4 años y 9 meses de evolución el paciente aún padece una obesidad preocupante (174 kg), presentando, sin embargo, un magnífico resultado funcional en la rodilla izquierda, con un balance articular 0-105° (el balance de la rodilla sana es de 0-110°) y refiriendo un dolor con EVA 3 de características mecánicas sin toma de analgésicos.

CONCLUSIONES:

El grado de lesión de las partes blandas asociado a una fractura de meseta tibial, especialmente tipo V y VI de Schatzker, es un importante determinante para la elección de la modalidad quirúrgica de tratamiento. Mediante el sistema híbrido de fijación se consigue reducir las complicaciones asociadas a los tejidos blandos, así como un adecuado resultado funcional.



- (1) Stamer DT, Schenk R, Staggers B et al (1994). Bicondylar tibial plateau fractures treated with a hybrid ring external fixator: a preliminary study. J Orthop Trauma 8(6):455–461
- (2) Gaudinez RF, Mallik AR, Szporn M (1996). Hybrid external fixation of comminuted tibial plateau fractures. Clin Orthop. 328:203–210
- (3) Hisam Muhamad Ariffin, Nidzwani M. Mahdi, Shaharuddin A. Rhani, Azmi Baharudin, Mohamad Hassan Shukur. Modified hybrid fixator for high-energy Schatzker V and VI tibial plateau fractures. Strat Traum Limb Recon (2011) 6:21–26. DOI 10.1007/s11751-011-0105-4
- (4) El Barbary H, Abdel Ghani H, Misbah H, et al. Complex tibial plateau fractures treated with Ilizarov external fixator with or without minimal internal fixation. Int Orthop. 2005;29(3):182–185.
- (5) Dendrinos GK, Kontos S, Katsenis D, et al. Treatment of high-energy tibial plateau fractures by the illizarov circular fixator. Bone Joint Surg. Br. Sep 1996;78(5):710-7.

