

ALOINJERTO DE MESETA TIBIAL EXTERNA Y MENISCO EXTERNO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Autores: Carlos Navío Serrano, Silvio Villaescusa Marín, Juan Fernando Navarro Blaya, Fernando López-Navarro Morillo, Javier Hernández Quinto, Javier Cabo Díez

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia).

INTRODUCCIÓN

Una de las causas más frecuentes artrosis del compartimento externo de la rodilla son las fracturas de meseta tibial (23-44% de las fracturas). Estas lesiones suelen ser vistas en pacientes jóvenes y comúnmente asocian importantes defectos articulares y valgo residual por hundimiento de la meseta. En estos casos, una osteotomía aislada puede ser insuficiente para resolver los defectos osteocondrales y puede verse limitada para corregir el eje mecánico.

OBJETIVOS

Presentar un caso de una secuela de fractura de meseta tibial externa tratada mediante trasplante de aloinjerto de meseta tibial externa y menisco externo, así como revisar la literatura existente sobre ésta técnica quirúrgica y sus beneficios e inconvenientes en el tratamiento de esta patología.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente mujer de 56 años con el antecedente de una fractura de meseta tibial externa hace un año que acude a la consulta refiriendo dolor en dicha rodilla.

A la exploración presenta dolor en compartimento femorotibial externo a la palpación, SIN genu-valgo postraumático.

La telemetría confirma el NORMOEJE, El TAC muestra un hundimiento de la meseta tibial externa de 1,58 cm.

La paciente es diagnosticada de artrosis postraumática femorotibial externa como secuela de la fractura de meseta tibial.

Se decide con la paciente, el tratamiento quirúrgico ante la presencia de dolor y limitación funcional mediante el trasplante de aloinjerto criopreservado de meseta tibial externa, fijando el mismo con dos tornillos, y obteniendo un control postoperatorio satisfactorio.

RESULTADOS

El protocolo postoperatorio incluye movilidad 0-90 hasta la 6ª semana con una evolución favorable y descarga 3 meses. A partir del tercer mes el paciente comienza con carga progresiva y buena tolerancia a la deambulación.

CONCLUSIONES

El aloinjerto de cartílago articular es útil en el manejo de lesiones condrales y osteocondrales importantes, además de ser de utilidad para restaurar hueso comprometido, como es el caso de un hundimiento en una fractura de meseta tibial.

Con lo que respecta a la artrosis postraumática del compartimento femorotibial externo posterior a una fractura de meseta tibial, ciertos estudios aconsejan el uso de osteotomías varizantes de fémur en combinación con aloinjerto de meseta tibial externa, teniendo éstos muy buenos resultados clínicos, así como importantes retrasos en la necesidad de una artroplastia total de rodilla en la mayoría de los pacientes.

