

VERLO IN SITU NO ES LO MISMO QUE VERLO EN RX: FRACTURA MESETA TIBIAL ASISTIDA POR ARTROSCOPIA

C. López-Orosa*, F. Trell Lesmes**, M. Pérez-Lescure Tablate*, D. Muñoz Navarro*, A. Aparicio Franco*
*Hospital Universitario de Fuenlabrada. Madrid. **Hospital Universitario Puerta de Hierro. Madrid.

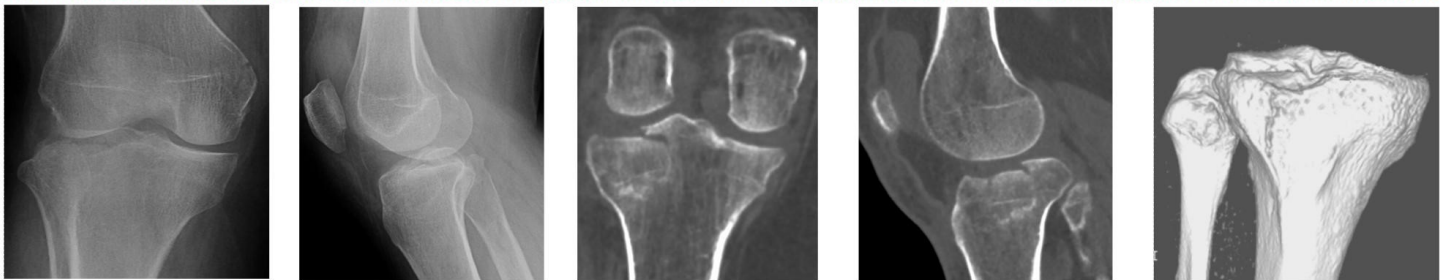


Introducción y Objetivos:

- Las fracturas de meseta tibial frecuentemente combinan desplazamiento junto con hundimiento articular
- Pueden asociar lesiones intraarticulares: lesiones condrales, meniscales y ligamentosas.
- Clásicamente la reducción de la fractura y la superficie articular se realiza por **artrotomía submeniscal con control Rx → Difícil visualización del hundimiento y no se pueden comprobar las lesiones intraarticulares.**
- Artroscopia = Visualización directa reducción del hundimiento + Evita desinserción menisco + Diagnóstico y tratamiento lesiones intra-articulares.**
- Presentamos el caso de una fractura de meseta tibial asistida por artroscopia.

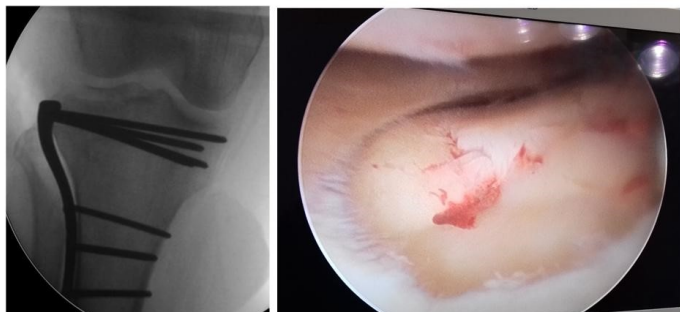
Caso Clínico:

- ✓ Varón de 64 años, anticoagulado con Apixaban por fibrilación auricular.
- ✓ Caída desde propia altura rodilla derecha en hiperextensión.
- ✓ Exp. F: Palpación dolorosa comp externo y limitación de la movilidad, lo que imposibilita la valoración de lesiones meniscales asociadas ni ligamentosas.
- ✓ Rx y TAC: Fractura meseta tibial tipo III de Schatzker, hundimiento articular zona de carga.



Resultados:

- ✓ Anestesia raquídea decúbito supino soporte lateral: Artroscopia portales anterointerno y externo.
- ✓ Hallazgos: **Hundimiento articular zona carga meseta externa. Ausencia de lesiones asociadas intraarticulares.**

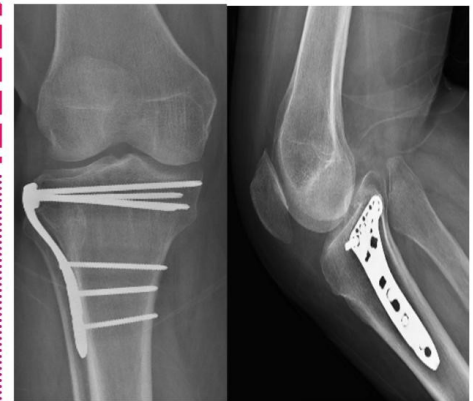


- ✓ Abordaje anterolateral. Reducción fractura y superficie articular control Rx y artroscópico.
- ✓ **Fijación placa anatómica VA-Locking Synthes***, comprobación artroscópica ausencia tornillos intraarticular.
- ✓ Postoperatorio: Descarga 8 semanas con progresión de la movilidad con rodillera articulada

- ✓ Inicia carga a las 8 semanas, el tratamiento rehabilitador que se tuvo que suspender por la pandemia COVID.
- ✓ 6 meses: Vida habitual sin limitaciones.
- ✓ Actualidad asintomático y no se plantea retirada de material.

Conclusiones

- ✓ La artroscopia en la reducción de fracturas meseta tibial es una técnica **poco invasiva, técnicamente accesible.**
- ✓ Resultados comparables e incluso mejores a la reducción convencional: **asegura reducción anatómica y tratamiento lesiones intraarticulares asociadas.**
- ✓ Sin embargo: **Complicaciones: ↑ Tiempo quirúrgico. Riesgo Sd compartimental por extravasación de líquido**



BIBLIOGRAFÍA:

- Verona et al. Arthroscopically assisted reduction and internal fixation (ARIF) versus open reduction and internal fixation (ORIF) for lateral tibial plateau fractures: a comparative retrospective study. *J Orthop Surg Res.* 2019; 14:155-63. doi:10.1186/s13018-019-1186-x
- Alvarez A et al. Tibial Plateau With Arthroscopic Reduction Internal Fixation. *Arthroscop Tech.* 2020; 9 (2): e213-e216. doi: 10.1016/j.eats.2019.09.023