



REDUCCIÓN DEL HUNDIMIENTO POSTEROLATERAL DESDE ABORDAJE POSTEROMEDIAL EN FRACTURAS DE MESETA TIBIAL

Marín Caballero J., López Toajas A., Martínez-Fons P.

OBJETIVO:

Exponer la utilidad del abordaje posteromedial para reducir el hundimiento del fragmento posterolateral.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Presentamos un caso de una mujer de 50 años con fractura de meseta tibial Shatzker V PM + PL, con importante hundimiento de este último. Se realiza abordaje posteromedial en decúbito prono, con reducción del fragmento posterolateral mediante impactación de aloinjerto de hueso esponjoso con control escópico y fijación provisional del cóndilo lateral con AK, además de reducción y fijación con placa buttress del fragmento posteromedial. Con el paciente en decúbito supino y mediante abordaje anterolateral se realiza artrotomía submeniscal objetivándose óptima reducción del hundimiento articular. Mediante placa anterolateral posicionada en zona más posterior de la columna anterior se obtiene fijación del hundimiento e injerto y de la fractura de la diáfisis tibial.



RESULTADOS:

Cirugía sin incidencias. Postoperatorio favorable. Se coloca ortesis con limitación de movilidad y descarga hasta el primer mes, donde en la revisión no hay complicaciones. Se mantiene la descarga comenzando fisioterapia precoz para recuperar balance articular.

CONCLUSIONES:

El abordaje posterolateral directo entraña riesgo de lesión vasculonerviosa ofreciendo posibilidades limitadas de implantación de material en esta zona. Existen variaciones del abordaje posteromedial que permiten lograr exposiciones adecuadas de la columna posterolateral sin tanto riesgo y ofrecen la posibilidad de síntesis desde otra zona. En nuestro caso el cambio de postura es necesario para sintetizar la fractura diafisaria. Varios grupos proponen nuevos posicionamientos desde el que realizar más de un abordaje solventando este problema.