

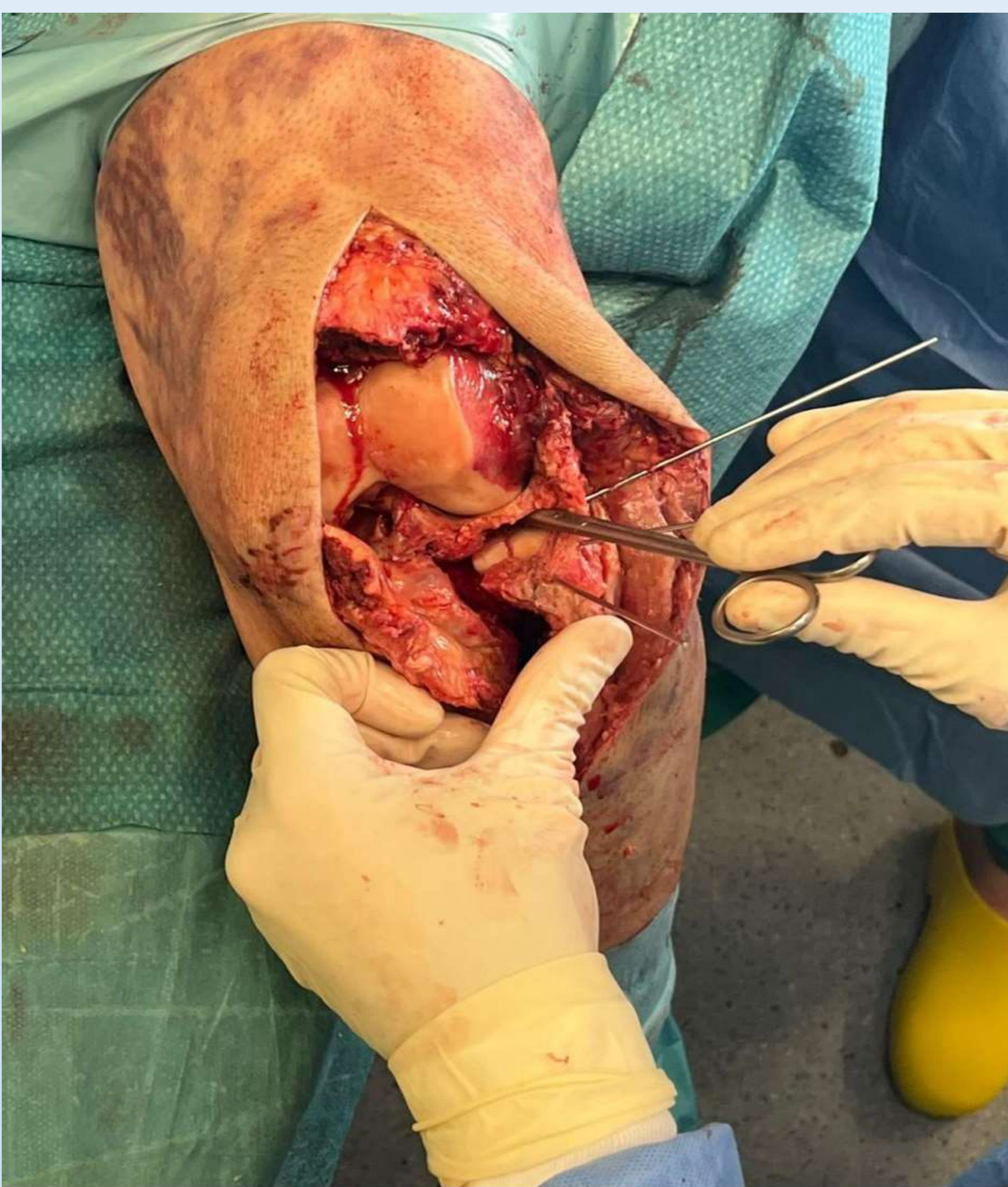
# TRATAMIENTO SIMULTÁNEO DE FRACTURA DE RÓTULA Y MESETA TIBIAL SCHATZKER II MEDIANTE UN ÚNICO ABORDAJE ANTERIOR. A PROPÓSITO DE UN CASO

Guillermo Peretó, Marta Fabró, Ferran Corcoll, Andrea Dominguez, Jorge Serrano

## CASO CLÍNICO

Paciente varón de 58 años, ingresado como código PPT, con fractura de meseta tibial Schatzker II y fractura transversa de rótula ipsilateral.

Dado el riesgo de desvascularización cutánea al combinar abordaje anterior (rótula) y anterolateral (meseta), se optó por un único abordaje anterior. A través del defecto de la rótula se redujo y fijó la meseta tibial con placa de estabilidad angular. Posteriormente, se fijó la rótula con osteosuturas tipo Krakow y cerclaje de descarga con hilos de alta resistencia a la TAT.



## RESULTADOS

La cirugía (mayo 2023) se realizó sin complicaciones. La herida evolucionó correctamente y se inició rehabilitación precoz, manteniendo descarga hasta la 4ª semana.

A los 7 meses, se confirmó consolidación ósea y movilidad de 0–120° , sin inestabilidad. Tras casi 2 años de seguimiento, el paciente presenta buena función sin progresión hacia gonartrosis.



## CONCLUSIÓN

Este caso demuestra la viabilidad de un abordaje quirúrgico único anterior para el tratamiento simultáneo de fracturas de rótula y meseta Schatzker II. Esta estrategia permite una adecuada visualización del foco de fractura y reduce riesgos asociados a la afectación cutánea y cierre de la herida quirúrgica.