

Fracturas Schatzker II de la meseta tibial: placa bloqueada vs. tornillos canulados – nuestra experiencia y resultados

Francisco Alvarez; Marta Gonçalves; José Faria; Silvio Andrade; José Franco
Serviço de Ortopedia e Traumatologia do Centro Hospitalar Barreiro Montijo-Barreiro; Portugal

Objetivos

Analizar los resultados funcionales de las fracturas de meseta tibial tipo Schatzker II tratadas entre 2018 y 2023, con un seguimiento mínimo de 12 meses, comparando el uso de placa bloqueada frente a tornillos canulados.

Introducción

Las fracturas de meseta tibial tipo II de Schatzker son una de las variantes más frecuentes, caracterizada por depresión y separación del platillo externo. El tratamiento quirúrgico busca la reducción anatómica, la estabilidad de la fijación y la restauración de la función articular. Existen diferentes opciones de osteosíntesis, entre las que destacan la placa bloqueada y los tornillos canulados, cuya elección depende de las características de la fractura y del paciente.

Material y Metodología

Incluimos 24 pacientes, con predominio femenino (59%) y una edad media de 54,6 años. El tiempo medio antes de la cirugía fue de 4,2 días.

De estos, 15 fueron tratados con placa bloqueada externa (2 con asistencia artroscópica) y 9 con dos tornillos canulados (2 con asistencia artroscópica).

El seguimiento mínimo fue de 12 meses.

Se utilizó el sistema de puntuación de Wilde modificado de Neer para evaluar los resultados funcionales y la clasificación de Kellgreen-Lawrence para los resultados imaginológicos.

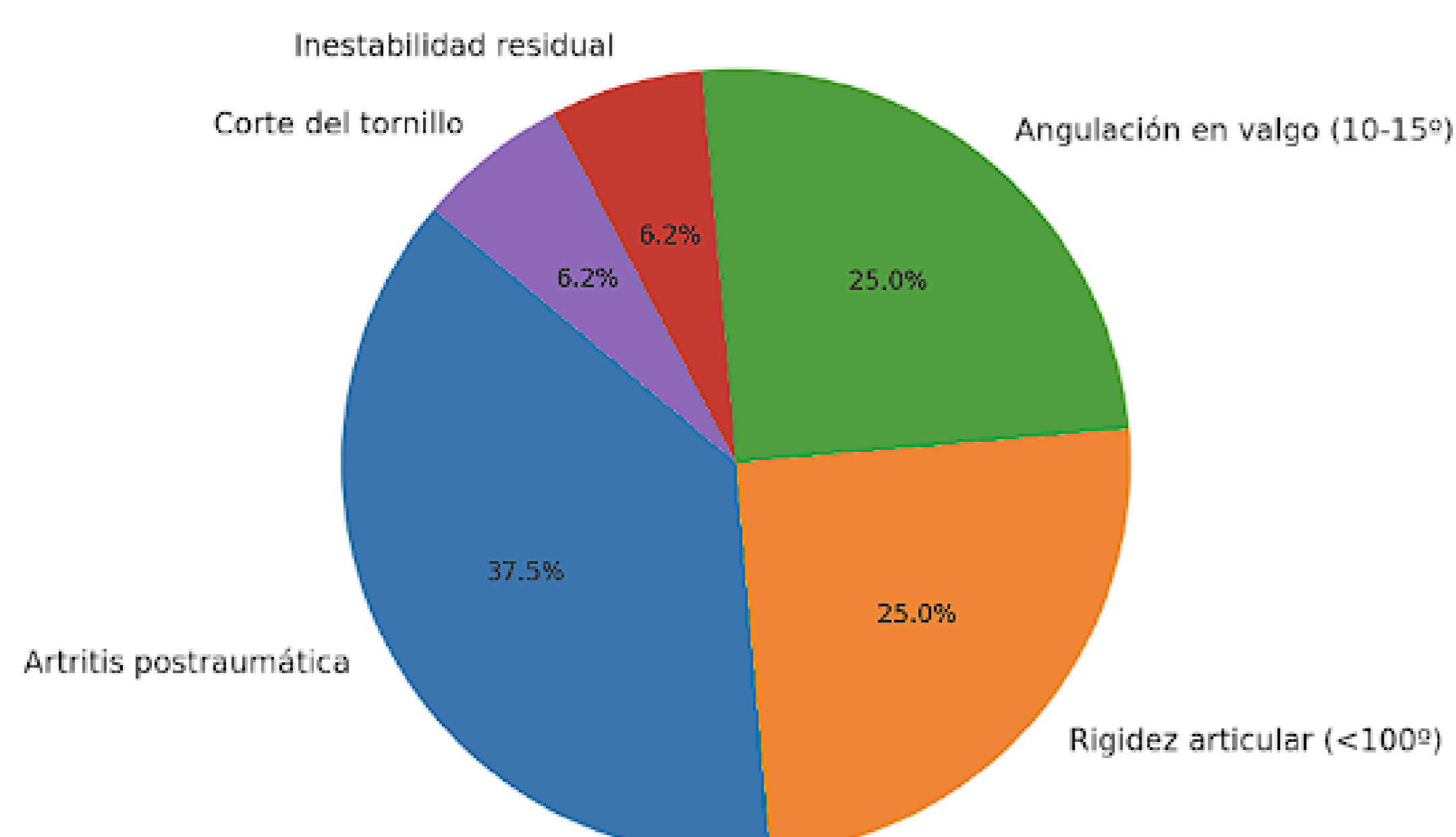


Fig 1: Complicaciones más frecuentes

Resultados

Las complicaciones más frecuentes fueron:

- Artritis postraumática (n=6),
- Rigidez articular con flexión <100º (n=4)
- Angulación en valgo (10-15º) (n=4)
- Inestabilidad residual (n=1)
- Corte del tornillo (n=1).

Se obtuvo una puntuación media de Wilde modificado de Neer de 15,9 y un grado medio de Kellgreen-Lawrence de 2,5 en el postoperatorio.

En los pacientes tratados con placa bloqueada externa, la edad media fue de 59,2 años y el grado medio preoperatorio de Kellgreen-Lawrence fue de 2,2.

Postoperatoriamente, presentaron una puntuación media de Wilde modificado de Neer de 15,5 y un grado medio de Kellgreen-Lawrence de 2,9.

Los pacientes tratados con dos tornillos canulados tenían una edad media de 40,1 años y un grado medio preoperatorio de Kellgreen-Lawrence de 1,5. En el postoperatorio, presentaron una puntuación de Wilde modificado de Neer de 16,3 y un grado medio de Kellgreen-Lawrence de 2,25.

La asistencia artroscópica no proporcionó cambios estadísticamente significativos en los resultados.

Conclusiones

Las fracturas de meseta tibial Schatzker II son complejas y las complicaciones a largo plazo son comunes. En nuestro estudio, aunque los resultados fueron aparentemente mejores con los tornillos canulados, la edad más joven y las mejores condiciones preoperatorias de estos pacientes pueden haber influido. El tratamiento debe adaptarse a cada caso, considerando la fractura y las características del paciente.