



AFECCIÓN DE LA COLUMNA POSTERIOR EN LAS FRACTURAS DE MESETA TIBIAL, UN PATRÓN BASTANTE FRECUENTE



Alfaro Micó J, Gallach Sanchis D, Gaspar Aparicio N, Jiménez Ortega P, García Martín V, Gonzalez Lozoya I.

Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

INTRODUCCIÓN:

Las fracturas de meseta tibial se han clasificado tradicionalmente en base a radiografías simples con sistemas basados en dos dimensiones, como la clasificación de Schatzker. No tienen en cuenta las fracturas que involucran el muro posterior de la meseta, y puede condicionar la funcionalidad, discapacidad e incongruencia articular postoperatoria. La clasificación de las 3 columnas de Luo sí considera el fragmento posterior al basarse en cortes axiales de TC para guiar el tratamiento de la fractura.

OBJETIVOS:

Analizar la incidencia de la afectación de la columna posterior en fracturas de meseta tibial.

MATERIAL Y MÉTODO:

Se realiza análisis retrospectivo de pacientes intervenidos por fractura de meseta tibial en nuestro servicio entre 2014-2018. Todos los casos debían de tener realizadas radiografías anteroposterior y lateral, así como TC de rodilla con reconstrucciones asociadas. Todas las fracturas se clasificaron tanto por la clasificación de Schatzker como por las 3 columnas de Luo. Se recogen datos demográficos y factores de la cirugía.

RESULTADOS:

Se incluyen 68 casos, con edad de $53,13 \pm 16,32$ años, 50% varones/mujeres. El 51,5% fueron fracturas izquierdas. Las fracturas tipo Schatzker II fueron las más frecuentes (35,3%). En pacientes jóvenes el mecanismo más frecuente fue accidente de tráfico (40%) y en mayores caída casual (54,5%). Se encontró afectación de la columna posterior en 79,4% de los casos. De éstos, 1,85% se clasificaron como fractura aislada de columna posterior, un 37,03% como fractura de columna posterolateral, un 12,96% columna posteromedial y en 48,14% estaban involucradas las tres columnas. En todos los casos tipo IV, V y VI de Schatzker se registró afectación de la columna posterior. También está presente en el 70,83% de las tipo II y en el 55,5% de tipo I. No se registró afectación en las tipo III. Dentro de la columna posterior, la columna posterolateral estaba dañada en 76,5% de las fracturas, la columna posteromedial en 30,9%, y ambas columnas en 27,9% de los casos.

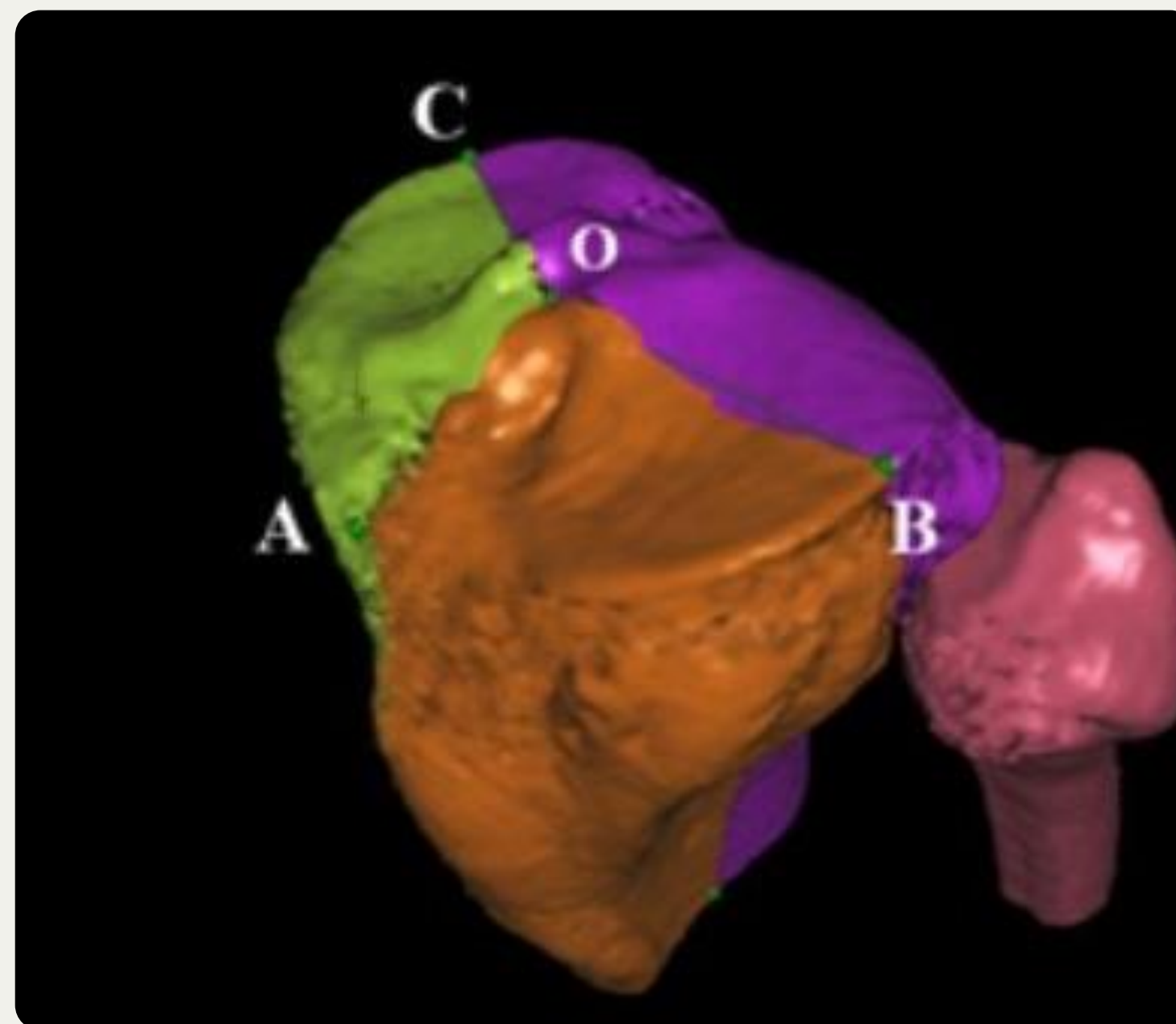


Fig 1. Clasificación de las 3 columnas de Luo

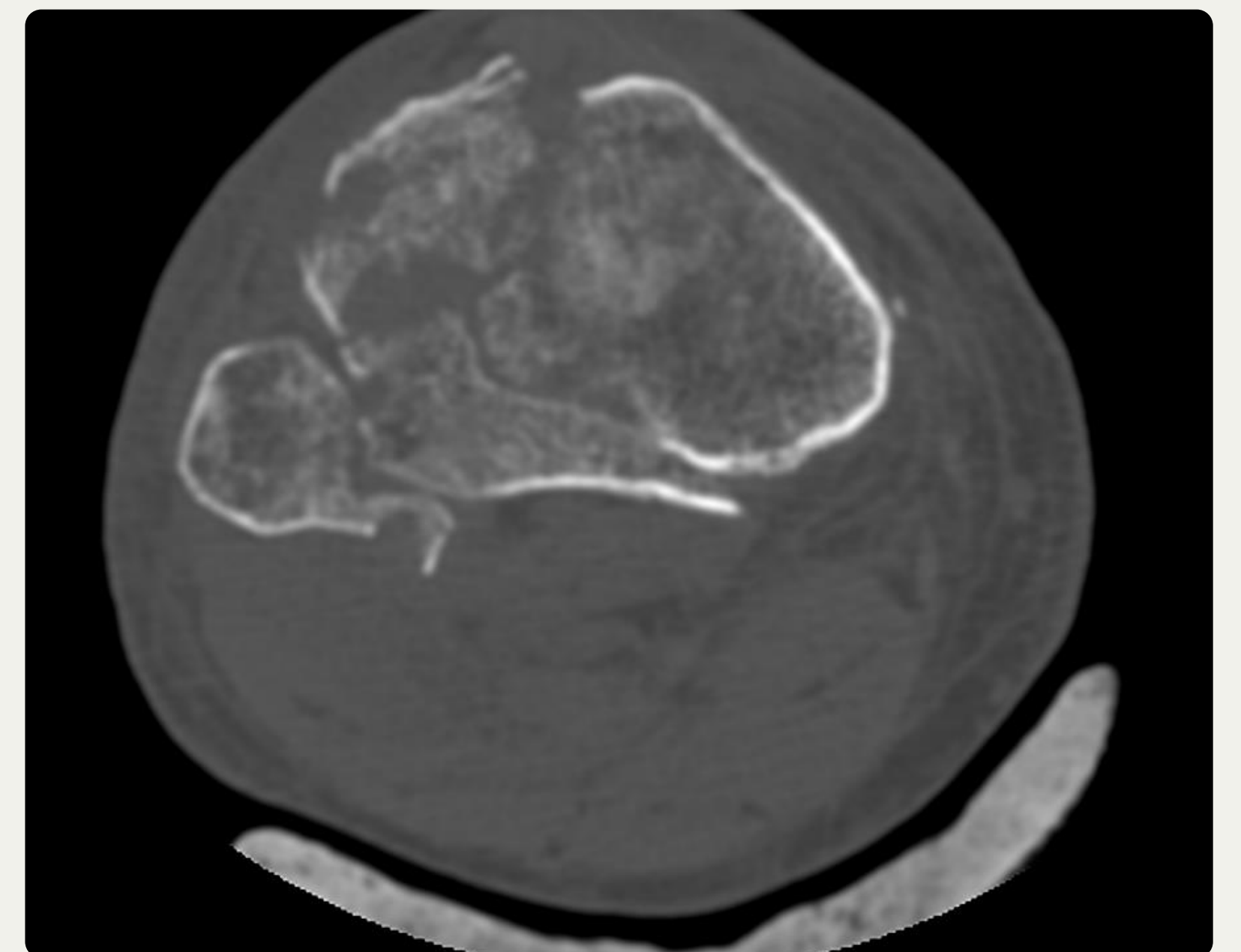


Fig 2. Afectación de columna posterior, imagen TC

Afectación de Columna Posterior

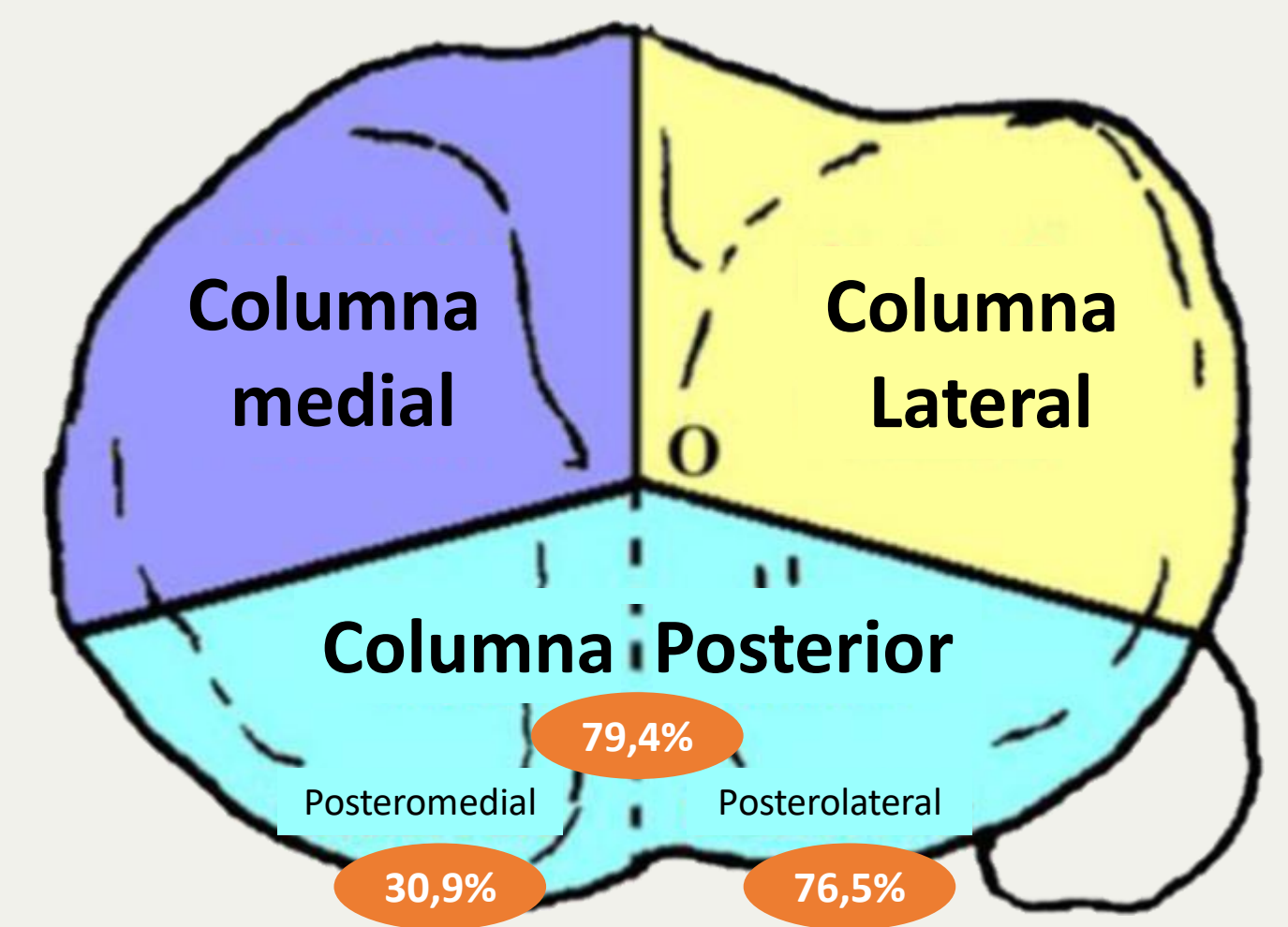
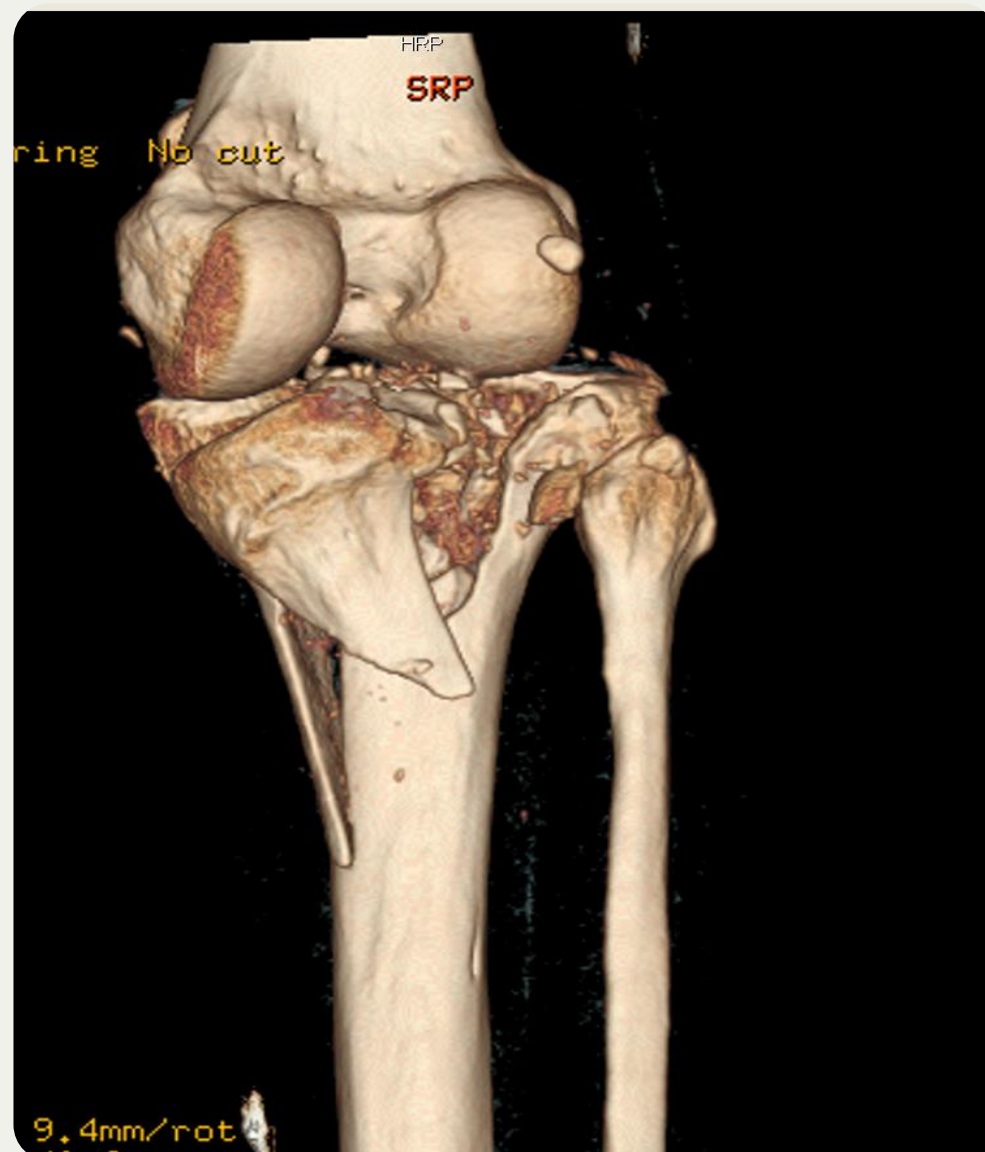


Fig 1. Reconstrucciones TC 3D, afectación columna posterior. Posterolateral (A) y posteromedial (B)



CONCLUSIONES:

La afectación de la columna posterior en fracturas de meseta tibial es muy frecuente. El TC es fundamental para detectar este patrón de fractura. El sistema de las 3 columnas tiene en cuenta el muro posterior y permite su clasificación de cara a una adecuada planificación quirúrgica.

Bibliografía:

1. Wang Y, Luo C, Zhu Yet al (2016) Updated three-column concept in surgical treatment for tibial plateau fractures — a prospective cohort study of 287 patients. Injury 47(7):1488–1496
2. Hoekstra H, Kempenaers K, Nijs S. A revised 3-column classification approach for the surgical planning of extended lateral tibial plateau fractures. Eur J Trauma Emerg Surg. 2017;43(5):637-43
3. Yang G, Zhai Q, Zhu Y, Sun H, Putnis S, Luo C. The incidence of posterior tibial plateau fracture: an investigation of 525 fractures by using a CT-based classification system. Arch Orthop Trauma Surg. 2013 Jul;133(7):929-34.
4. Hu YL, Ye FG, Ji AY, Qiao GX, Liu HF. Three-dimensional computed tomography imaging increases the reliability of classification systems for tibial plateau fractures. Injury. 2009 Dec;40(12):1282-5.
5. de Lima Lopes C, da Rocha Cândido Filho CA, de Lima e Silva TA, Gonçalves MCK, de Oliveira RL, de Lima PRG. Importance of radiological studies by means of computed tomography for managing fractures of the tibial plateau. Rev Bras Ortop. 2014;49(6):593-601

Afectación Columna posterior según clasificación Schatzker

