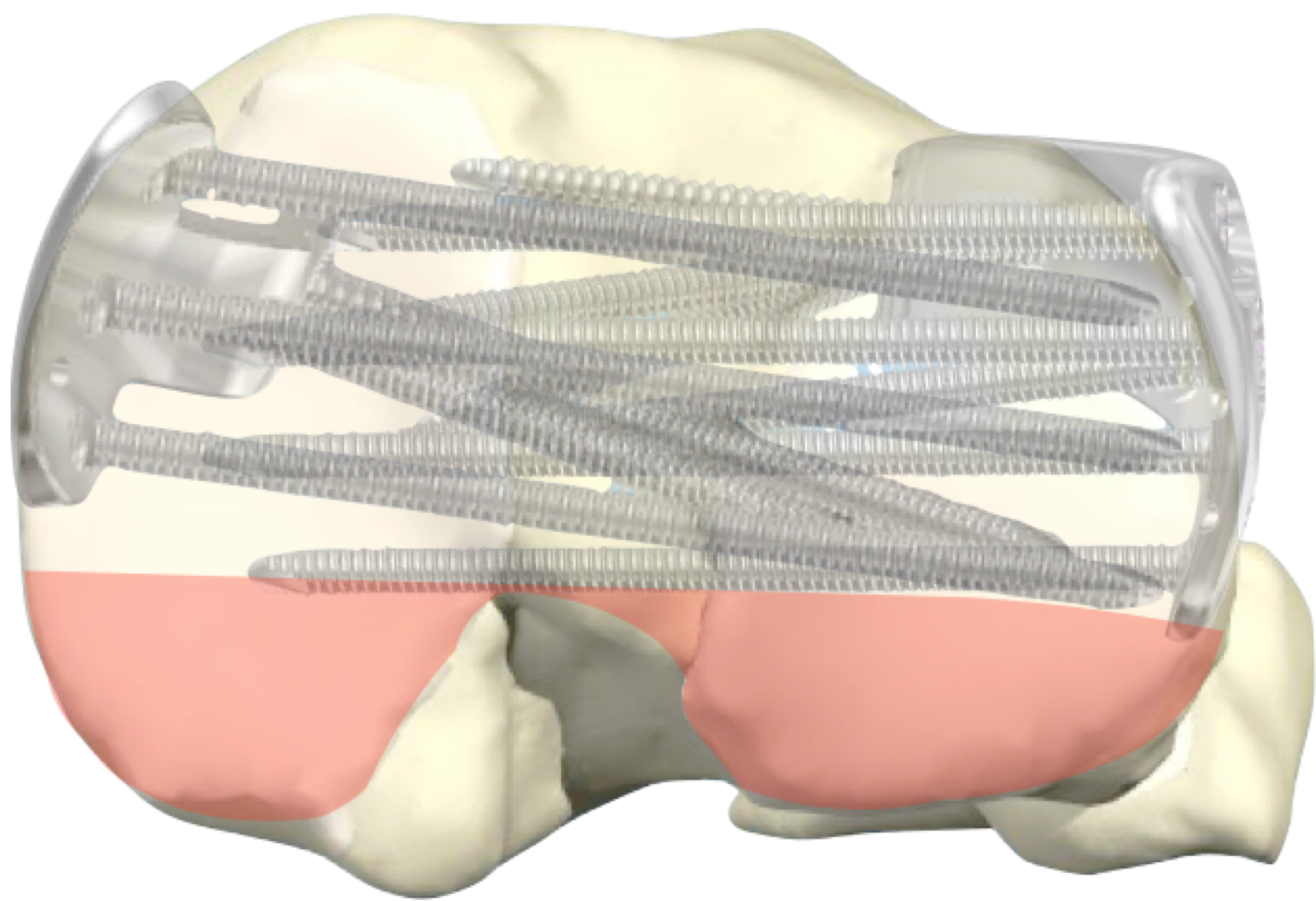


Escudero Marcos R, Nistal Rodríguez J, Bañuelos Díaz A, Sanz Peñas A, Campesino Nieto S, García Alonso MF.  
Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid

INTRODUCCIÓN

Las fracturas de meseta tibial clásicamente se han clasificado en 2 dimensiones según Schatzker, lo cual, adolece de la evaluación de los trazos que afectan a la parte posterior del platillo tibial, como el tipo 1 de la clasificación de Moore. Luo estableció la clasificación tricolunar basada en la Tomografía Computarizada (TC), determinó que la fijación de la columna posterior constituye un pilar fundamental en el tratamiento y que mediante las vías de abordaje clásicamente utilizadas (anterolateral y anteromedial) no se consigue estabilizar de forma satisfactoria. Evaluamos en nuestro medio los tipos de fracturas de meseta según la clasificación de Luo, lo que nos dará una idea del porcentaje de fracturas en los que debiera asociarse una vía posterior por presentar trazos de fractura que afecten a dicha columna posterior.

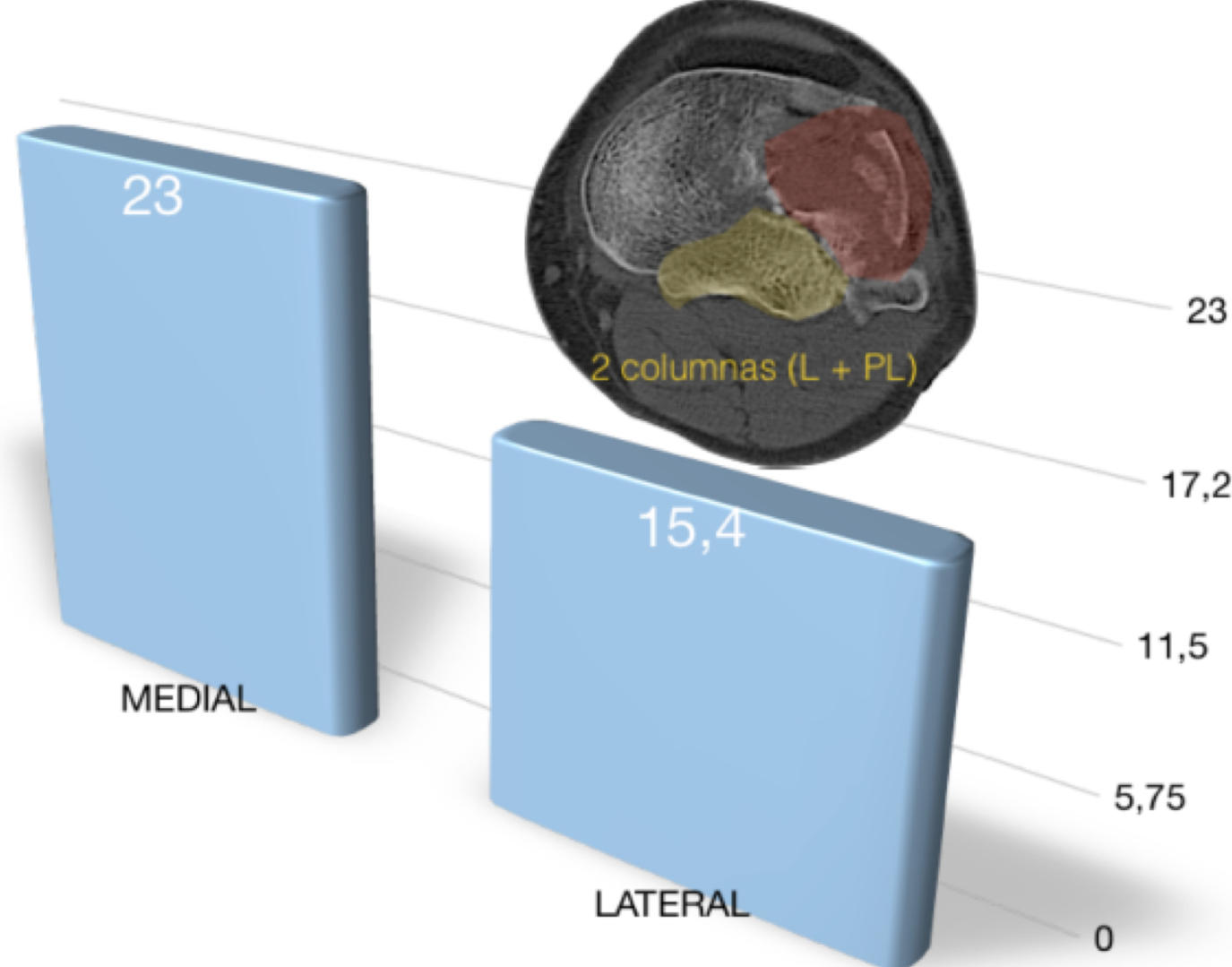
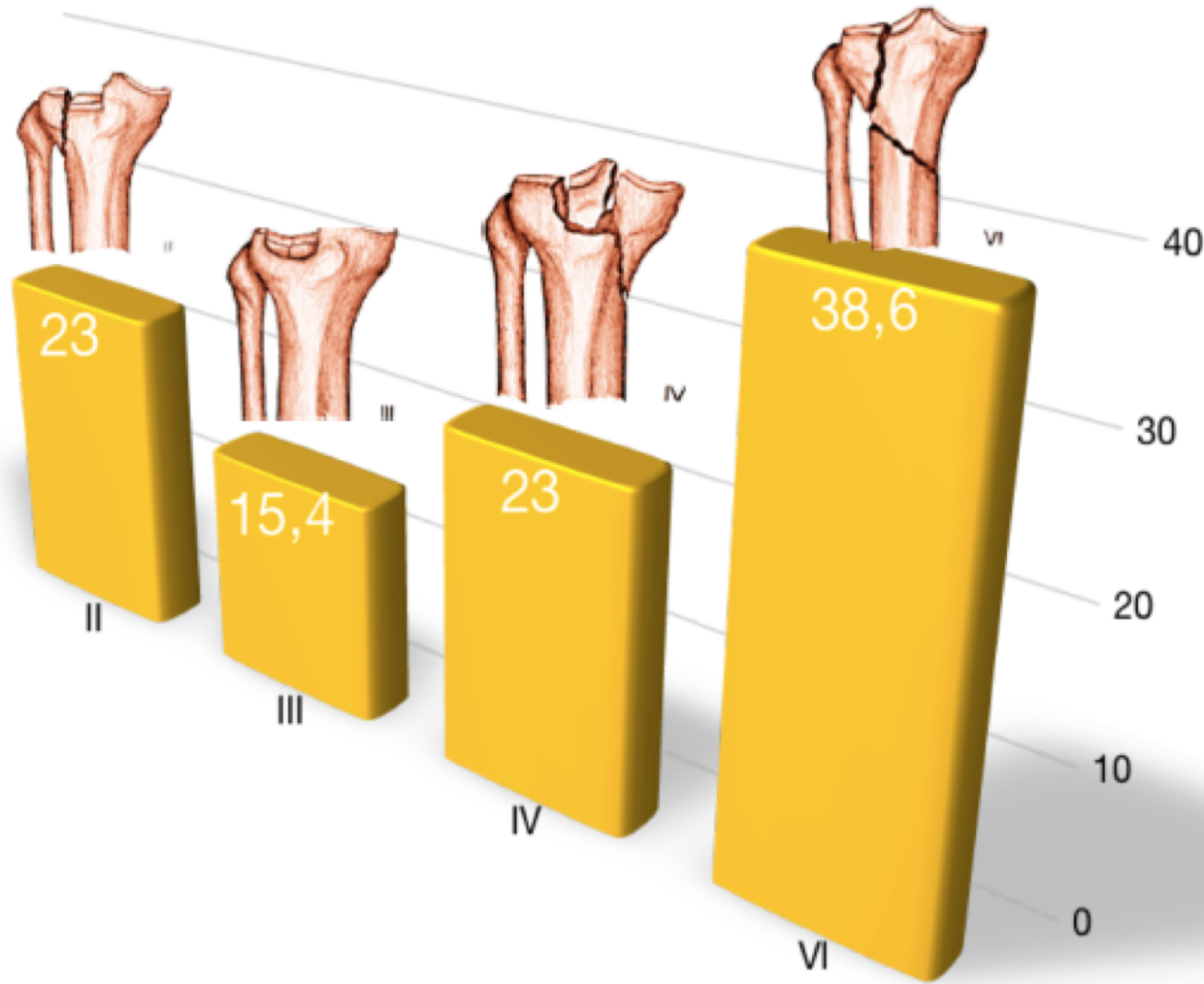
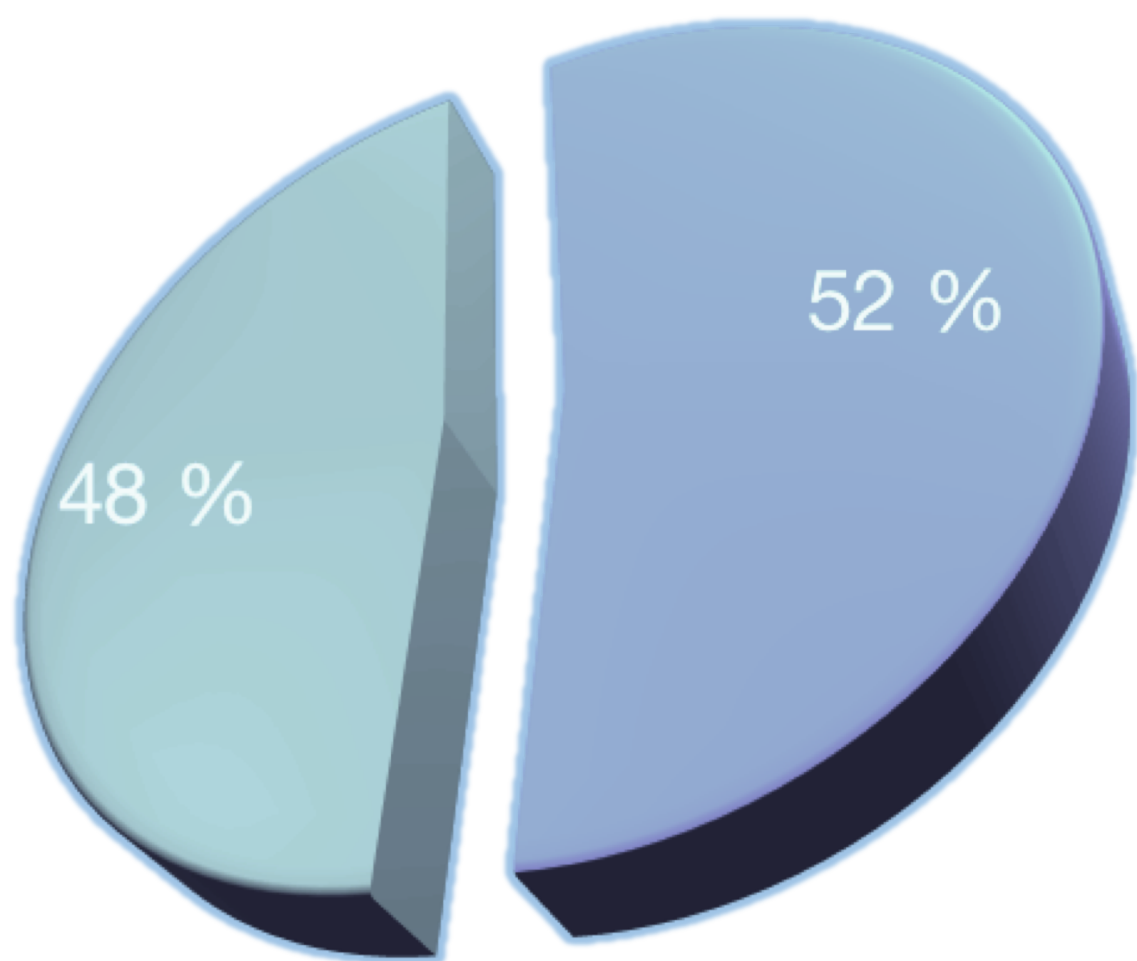


La imagen muestra cómo las placas por vía anterolateral y anteromedial no fijan adecuadamente el tercio posterior de la meseta tibial.

MATERIAL Y MÉTODO

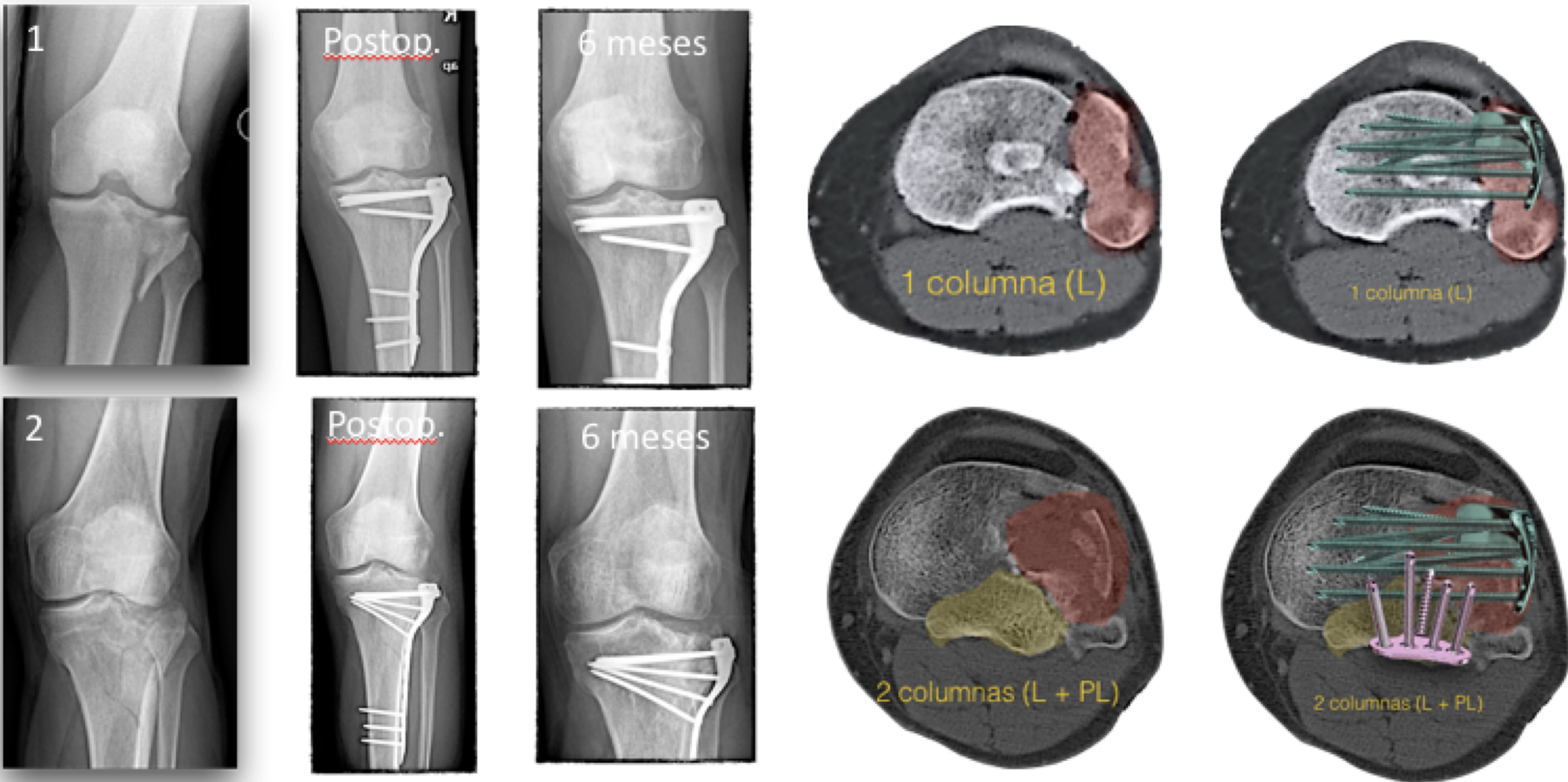
Se revisan las fracturas de meseta 5 años consecutivos (entre 2013 y 2018), obteniendo un número de 25 pacientes. Se clasificaron mediante radiografía siguiendo la clasificación de Schatzker y mediante TC siguiendo la clasificación de Luo.

RESULTADOS



El 52% (13/25) de las fracturas de meseta incluidas en el estudio presentaron afectación de la columna posterior. Dentro de las que se afectó dicha columna, se presentan los porcentajes de cada fractura, siguiendo la clasificación de Schatzker y Luo.

Se muestran 2 casos de fracturas tipo 2 según Schatzker, ambas sintetizadas con placa anterolateral. La evolución posterior fue satisfactoria en el caso 1 porque sólo se afectaba 1 columna de Luo (L) pero presentó un hundimiento progresivo el caso 2 porque, a pesar de ser también etiquetada como tipo 2 de Schatzker en la radiografía, según Luo es una fractura Bicolumnar (L + P) con afectación de columna posterior, en la cual debiera haberse asociado un placa vía posterior. Se muestra como la clasificación mediante TC es siempre necesaria en este tipo de fracturas.



DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La síntesis de la columna posterior es un pilar fundamental en el tratamiento óptimo de las fracturas de meseta tibial. En nuestro medio, la afectación de la columna posterior constituye hasta un 52% del total de las fracturas de meseta, lo que implica la necesidad de conocer y utilizar las vías de abordaje posteriores en uno de cada dos pacientes.