

¿Influye el patrón de fractura inicial para los resultados funcionales en las fracturas de meseta tibial? Revisión a dos años.

Cristina Badenes Sanmartin, Pedro García Piqueras,
Zakaria Mohd Abu Ali, Segundo Villacastin Santamaría,
Luis Ferraro Esparza, Xavier Margarit Martin

Hospital General de Castellón.

¿Influye el patrón de fractura inicial para los resultados funcionales en las fracturas de meseta tibial? Revisión a dos años.

Cristina Badenes Sanmartin, Pedro García Piqueras, Zakaria Mohd Abu Ali, Segundo Villacastin Santamaría, Luis Ferraro Esparza, Xavier Margarit Martin. Hospital General Universitario de Castellón.

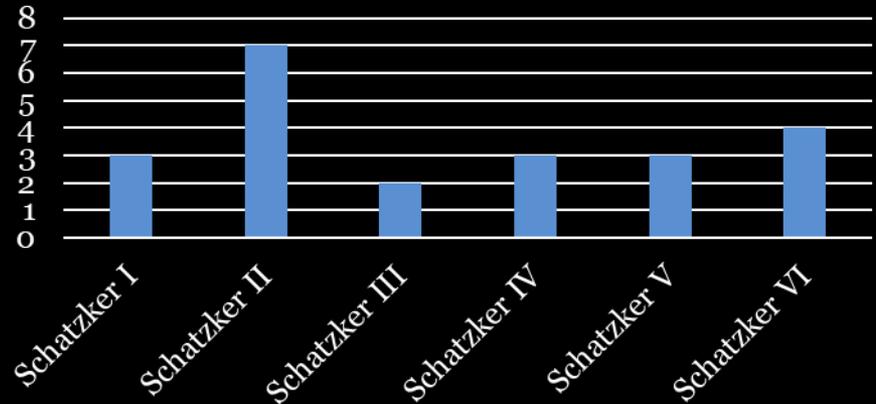
Enero 2015 – Diciembre 2017

22 Fractura
Meseta Tibial



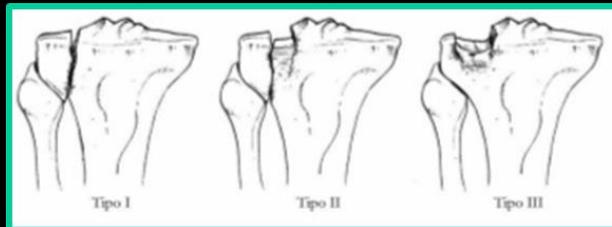
- Edad Media: 60 años
- Seguimiento medio: 21,18 meses
- 8 Hombres, 14 Mujeres

Schatzker

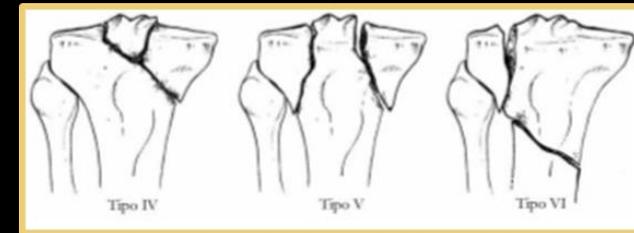


Grupo 1:

Grupo 2:



25% tt. conservador
75% tt. quirúrgico



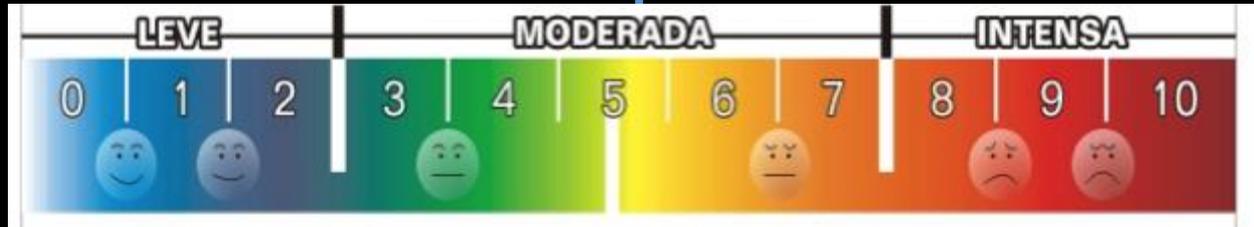
10% tt. Conservador
90% tt. quirúrgico

¿Influye el patrón de fractura inicial para los resultados funcionales en las fracturas de meseta tibial? Revisión a dos años.

Cristina Badenes Sanmartin, Pedro García Piqueras, Zakaria Mohd Abu Ali, Segundo Villacastin Santamaría, Luis Ferraro Esparza, Xavier Margarit Martin. Hospital General Universitario de León.

Grupo 1:

Grupo 2:



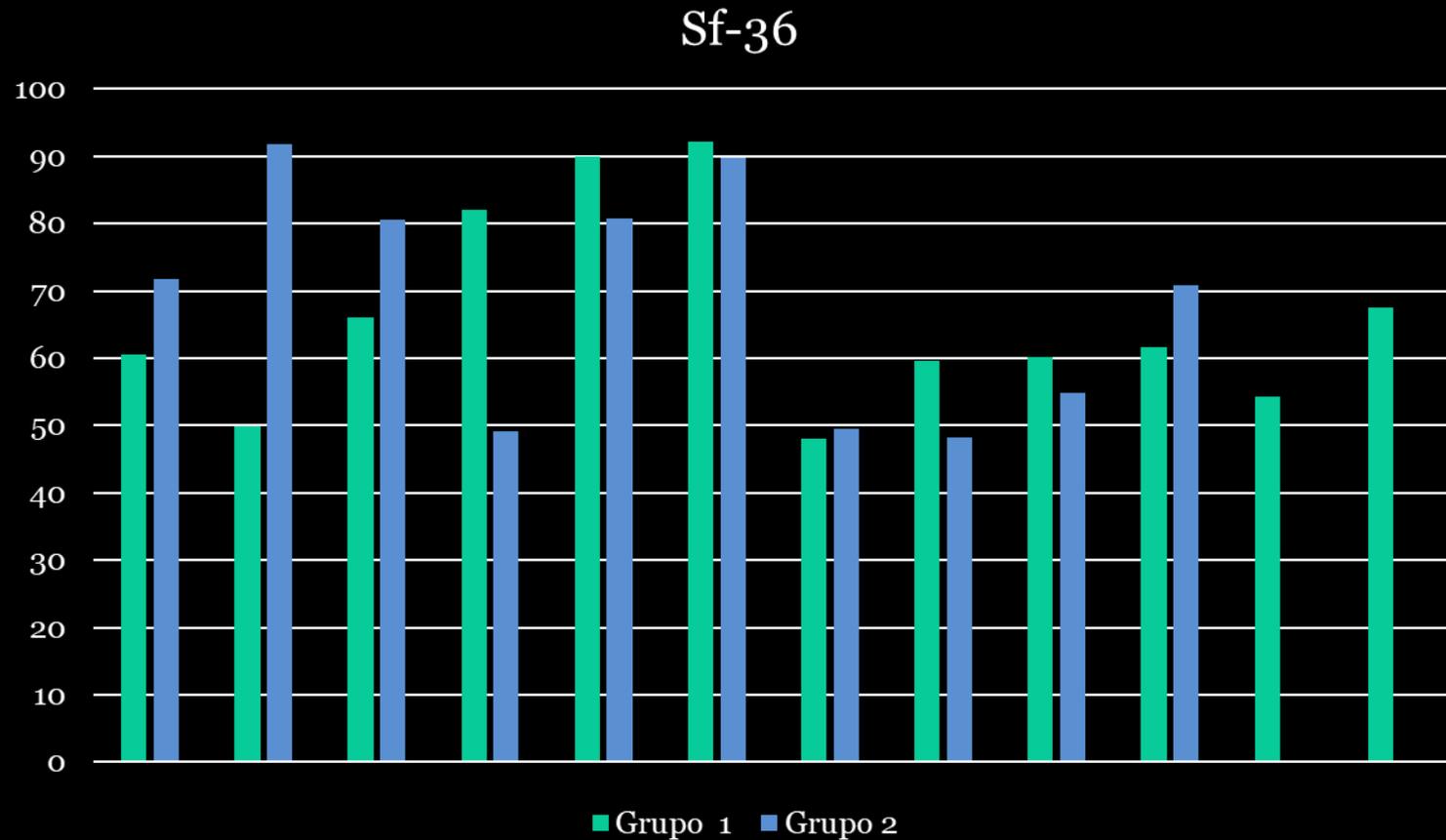
- EVA: 3,5 Puntos
- Balance articular rodilla afecta: 129/ - 0,4 °
- Sf-36: 66,04
- Oxford Knee Score: 33,5
- Complicaciones: 44,4%

- EVA: 3,2 Puntos
- Balance Articular rodilla afecta: 116/-4,5 °
- Sf-36: 68,7
- Oxford Knee Score: 32,5
- Complicaciones: 55,6%

*Complicaciones: Infección, intolerancia material osteosíntesis, neuroapraxia, deformidad residual, rigidez...

¿Influye el patrón de fractura inicial para los resultados funcionales en las fracturas de meseta tibial? Revisión a dos años.

Cristina Badenes Sanmartin, Pedro García Piqueras, Zakaria Mohd Abu Ali, Segundo Villacastin Santamaría, Luis Ferraro Esparza, Xavier Margarit Martin. Hospital General Universitario de Castellón.



¿Influye el patrón de fractura inicial para los resultados funcionales en las fracturas de meseta tibial? Revisión a dos años.

Cristina Badenes Sanmartin, Pedro García Piqueras, Zakaria Mohd Abu Ali, Segundo Villacastin Santamaría, Luis Ferraro Esparza, Xavier Margarit Martin. Hospital General Universitario de Castellón.

- Aunque las fracturas de meseta tibial que incluyen la porción medial (grupo 2), se han relacionado con mayor gravedad, o peor pronóstico, no hemos encontrado diferencias estadísticamente significativas, para dolor, funcionalidad ni complicaciones.
- Sí que existen diferencias estadísticamente significativas en cuanto al Balance articular, a favor del grupo 1.
- **limitaciones** a nuestro estudio, la muestra y el seguimiento medio de los pacientes es limitado. Posiblemente encontrásemos diferencias con un tiempo evolutivo mayor, así como con una muestra de mayor magnitud.