

Universidad Mayor de San Simón
Escuela de Graduados y Educación Continua



Dr. Henry Villegas Calle
Medico Residente traumatología y ortopedia
Hospital Clínico Viedma
Complejo Hospitalario Viedma
TUTOR
Dr. Omar Mustafá Milan
Medico Traumatólogo Ortopedista
Hospital clínico Viedma
Complejo Hospitalario Viedma

FECHA: 10 de Febrero Del 2009

Cochabamba - Bolivia



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACION CONTINUA
Residencia Traumatología y Ortopedia



Resultado funcional del tratamiento quirurgico de la fractura de la meseta tibial

Residentes 1er año: Dr. Henry Villegas Calle

Tutor: Dr. Omar Mustafá Milan

Docente Responsable: Dr. Freddy Gonzales Jemio

Cochabamba – Bolivia
2.009

RESUMEN

La gravedad de una fractura de meseta tibial y la complejidad de su tratamiento dependen de la energía que hayan afectado a la extremidad en el momento del traumatismo. Las lesiones de baja energía suelen producir fracturas por hundimiento unilateral, mientras que las de alta energía producen fracturas conminutas con lesiones óseas, de partes blandas y vasculonerviosas significativas. Para su valoración hay que realizar un estudio radiográfico adecuado una cuidadosa evaluación clínica de las partes blandas circundantes. El tratamiento estará dirigido a salvaguardar la vascularización tisular, teniendo énfasis en el restablecimiento de la congruencia articular y del eje mecánico de la extremidad. La fijación externa temporal normalmente facilita la recuperación de las partes blandas, mientras que las técnicas mínimamente invasivas y las placas con contorno anatómico pueden limitar el daño de los tejidos blandos y al mismo tiempo proporcionar una fijación estable. Como alternativa la fijación interna limitada y la fijación externa definitiva pueden minimizar la afectación de las partes blandas, evitar complicaciones y permitir una buena consolidación de las fracturas. Las complicaciones como la infección, la pérdida de fijación y la mala alineación podrán evitarse mejor siguiendo los principios terapéuticos mencionados que respeten la biología ósea.

El presente trabajo permite de cierta manera conocer el resultado funcional después de haber realizado tratamiento quirúrgico en el servicio de Ortopedia y Traumatología Del Hospital Clínico Viedma de Enero a Diciembre del 2008. El tipo de estudio fue retrospectivo longitudinal y retrospectivo de una serie de casos.

Se incluyeron en este estudio 20 pacientes que cumplieron criterios de selección de los cuales se pudo evidenciar que los resultados funcionales no son malos mas al contrario van desde regulares buenos y excelentes resultados. El grupo atareo mas afectado fue aquellos que se encuentran en la segunda década seguida de la tercera década y se deben principalmente a agresión presumimos en estado etílico, seguida de accidente de tránsito como cusa de la fractura (cerrada en la mayoría de los pacientes)

CONTENIDO

INTRODUCCION.....	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
JUSTIFICACION.....	4
OBJETIVOS.....	4
MARCO TEORICO.....	5
HIPOTESIS.....	24
METODOLOGIA.....	24
RESULTADOS.....	27
DISCUSION.....	28
CONCLUSIONES.....	28
RECOMENDACIONES.....	28
ANEXOS.....	29
BIBLIOGRAFIA.....	30
ANEXOS.....	

INTRODUCCION

La Rodilla es una de las articulaciones más compleja e importante del cuerpo humano, se caracteriza por su gran tamaño y su forma complicada e incongruente de importancia para los movimientos de esta articulación, desempeñando funciones importantes como regular la distancia que separa el cuerpo del suelo, soportar el peso del cuerpo, y es importante durante la marcha.

La Rodilla suele ser susceptible desde el punto de vista ambiental y anatómico a las lesiones traumáticas sobre todo porque está sujeta a tensión máxima, encontrándose entre dos brazos de palanca: tibia y fémur; por su posición anatómica que posee y por sus estructuras intrínsecas complicadas y al estar privado de capa de grasa y músculos. Ocupando un importante lugar en los trastorno músculo esqueléticos. A nivel mundial la fractura de la meseta tibial ocupa el 1% respecto de todas las fracturas y el 8% de la fractura en anciano. Se ha observado que en nuestro medio hay aumento en su frecuencia y variedad de la misma. Debido a la yuxtaposición de factores de primer mundo como son los accidentes automovilísticos, uso de maquinas tecnificadas y caídas de altura principalmente por obreros en tareas tradicionales como caídas de techos, árboles, etc.

En los últimos años ha existido mejoría en el servicio de traumatología, en el uso de materiales de osteosíntesis, pero siguen existiendo condiciones difíciles de adquirir materiales, así como métodos auxiliares de diagnóstico, siendo un desafío aún en nuestro hospital.

El objetivo del tratamiento de las fracturas articulares es restituir la superficie articular, evitar deformidades angulares, asegurar la movilidad precoz y sin dolor, evitando la osteoartritis y corregir la lesiones asociadas, ya que al no realizarse repercute directamente sobre su mecánica y función.

La importancia de este tema y por su tendencia creciente en nuestro medio, necesitamos conocer de cerca esta patología, tanto sus lesiones óseas, lesiones intraarticular del tejido circundante, así como los resultados obtenidos de su tratamiento quirúrgico, y la adaptación del paciente al medio, por lo tanto este estudio será de mucha utilidad para el conocimiento de los cirujanos ortopédicos

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Es por eso que el presente trabajo se plantea como problema el pretender evaluar el resultado funcional del tratamiento quirúrgico mediante Reducción abierta y Fijación Interna de las fracturas de meseta tibial en pacientes que ingresaron al Servicio de traumatología y Ortopedia durante el periodo comprendido Enero a Diciembre del 2008.

El presente trabajo no permite de ninguna manera hacer una comparación de los resultados habiéndose realizado tratamiento conservador versus tratamiento quirúrgico ya que para cada una de ellas existe indicaciones bien precisas.

JUSTIFICACION

- El tratamiento quirurgico es el idóneo siempre que exista un desplazamiento importante por tener éste una indicacion bien precisa aún si este tiene un costo económico ya que a la larga el paciente se reintegra a sus actividades cotidianas y evitando las secuelas de dichas fracturas.
- Son lesiones que comprometen superficie articular y por ende son lesiones graves.
- Son fracturas que a menudo se asocian a otro tipo de lesiones (meniscos, ligamentos, sindrome compartimental, lesion vasculo nerviosa etc.)
- La rehabilitación a sus actividades normales depende de la completa funcionalidad de la rodilla.
- Las ventajas del tratamiento quirurgico: reduccion anatómica, estabilidad de la fractura y movilidad precoz.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

OBJETIVO GENERAL:

Estudiar el resultado funcional mediante reduccion abierta fijación interna de las fracturas de meseta tibial en pacientes que ingresaron al Servicio de traumatología y Ortopedia del Hospital Clinico Viedma durante el periodo comprendido Enero de 2008 a Diciembre del 2008.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir la característica sociobiológica de los pacientes estudiados: Sexo, edad, procedencia y ocupación.
- Relacionar los casos de fractura de meseta tibial con el mecanismo de producción, clasificación de la fractura y conocer las estructuras anatomicas lesionadas.
- Identificar los materiales empleados para el tratamiento
- Identificar complicaciones y secuelas producto del tratamiento quirúrgico de esta fractura.