



# OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURA DE MESETA TIBIAL LATERAL EN PACIENTE CON PRÓTESIS UNICOMPARTIMENTAL MEDIAL. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Autores: Conde Ruiz, L; del Potro Jareño, A; Couceiro Laredo AA; González Menocal, A; López Dorado, D.

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La prótesis unicompartmental de rodilla (PUC) es una opción terapéutica en osteoartrosis localizada de un solo compartimento. Una de las complicaciones más frecuentes es la fractura de meseta tibial medial. Cuando esto sucede, es frecuente la tendencia a realizar conversión a prótesis total de rodilla.

**Objetivos:** mostrar este caso único en el que la meseta afectada es la lateral y que la osteosíntesis es una opción con buenos resultados clínico-terapéuticos.



## MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 61 años  
PUC medial de rodilla izquierda hace 16 años

Dolor y tumefacción tras caída hace 2 semanas.  
Desde entonces dolor con la deambulación.

**Rx:** PUC medial y **fractura de la meseta tibial lateral.**

TAC preoperatorio: fractura conminuta con hundimiento de hasta 16 mm del platillo tibial externo, **sin movilización de componentes protésicos.**



## RESULTADOS Y CONCLUSION

Tratamiento quirúrgico → reducción de la fractura y osteosíntesis con placa de ángulo variable tibial proximal + aumento de defecto óseo resultante con sustituto óseo inyectable.

Las citas de curas concurren con normalidad y la herida evolucionó de forma favorable.

2 semanas postoperatorias → balance articular (BA) de **0-100°** de flexoextensión.

6 semanas postoperatorias → la osteosíntesis se mantuvo correcta y la paciente mantuvo buen control del dolor por lo que se permitió carga parcial

Se comienza rehabilitación → inicia con BA 0-115° y **finaliza con BA de 0-130°.**

1 año postoperatorio → continúa con correcta osteosíntesis, sin dolor, realizando su actividad habitual.



La osteosíntesis con placa en las fracturas de meseta tibial tras prótesis unicompartmental de rodilla es una opción válida como alternativa a la artroplastia total de rodilla de cara a mantener la articulación nativa el máximo tiempo posible.

**61** CONGRESO  
**secot**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA