

Lesiones ligamentosas y meniscales en las fracturas de la meseta tibial: cómo la resonancia magnética puede afectar el tratamiento quirúrgico

Salvatore Risitano, Daniele Camazzola, Antonio Rea, Andrea D'Amelio, Alessandro Massè
srisitano@gmail.com



OBJETIVOS

Las fracturas de la meseta tibial a menudo se asocian con lesiones ligamentosas o meniscales que permanecen sin diagnosticar. Su detección temprana podría sugerir la necesidad de un tiempo a cielo abierto o en artroscopia adicional durante la cirugía de reducción y síntesis. El objetivo del presente estudio es analizar la prevalencia en resonancia magnética (RM) de los daños en los tejidos blandos en ciertos patrones de fractura, para determinar si en estos casos la RM podría considerarse una evaluación preoperatoria de rutina válida.

Bibliografía



MATERIAL Y MÉTODOS

Hemos revisado retrospectivamente una serie consecutiva de 57 pacientes con fracturas de la placa tibial, clasificadas según AO/OTA y Schatzker. La prevalencia de lesiones de menisco medial (MM), menisco lateral (ML), ligamento cruzado anterior (LCA), ligamento cruzado posterior (LCP), ligamento colateral medial (LCM) y ligamento colateral lateral (LCL), se evaluó mediante RM

RESULTADOS

Se ha observado significación estadística de la detección en RM de lesiones de ML, LCA, LCP y LCM tratadas quirúrgicamente al mismo tiempo que la fractura ($p < 0.05$). Por el contrario, las lesiones de MM y LCL adicionales identificadas en la RM, que implicaban otros procedimientos quirúrgicos, no eran estadísticamente significativas ($p > 0.05$). Además, en algunos casos, la RM mostró el aprisionamiento preoperatorio de un segmento de menisco lesionado dentro de la fractura, que, sin diagnosticar y tratar, hubiese aumentado el riesgo de falta de consolidación.

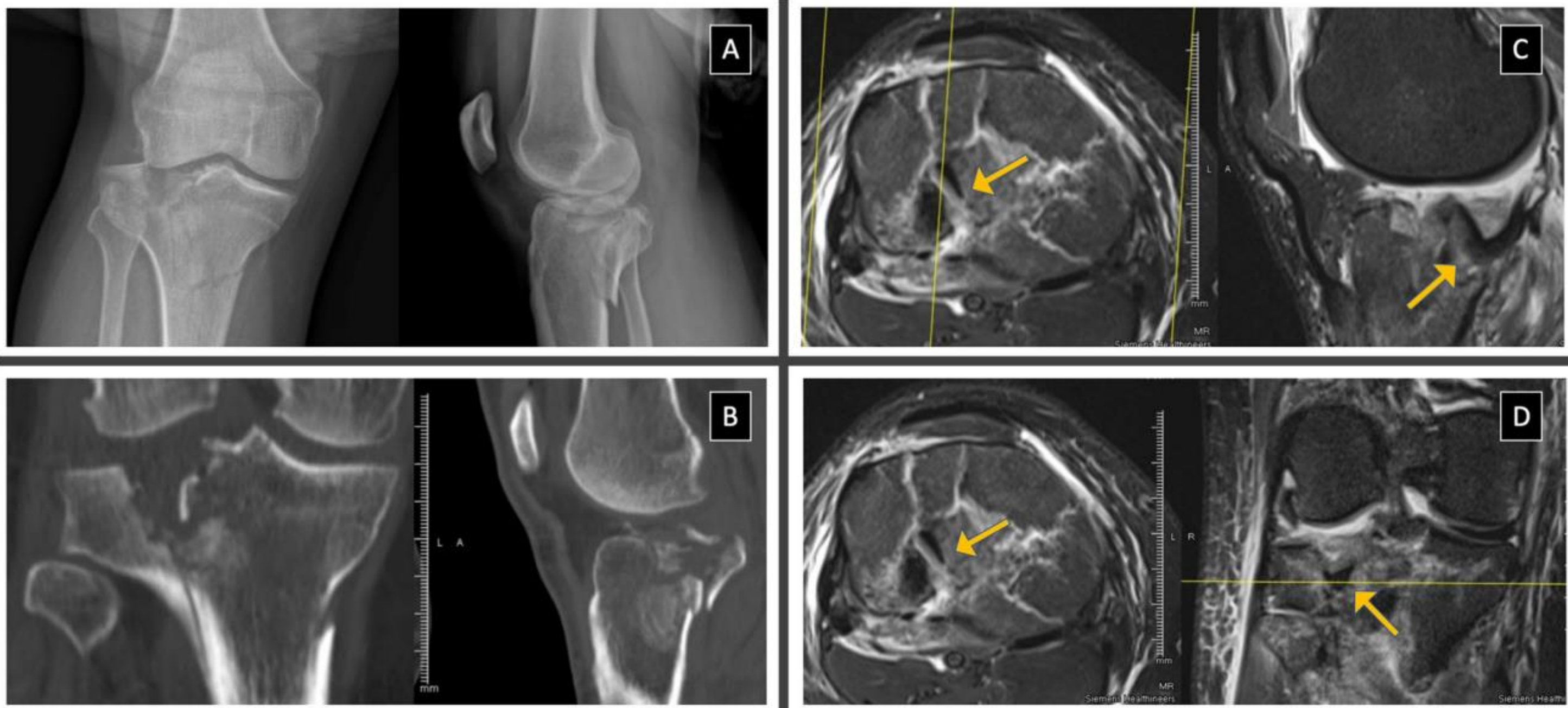


Fig.1 Multifragmentary tibial plateau fracture with postero-lateral depression and displaced lateral meniscus (LM) into the fracture. A anteroposterior (AP) and lateral X-ray views; B, Coronal and sagittal computed tomography (CT) scans; C Axial and sagittal T2-weighted fat-suppressed fast-spin-echo (FSE) sequences; D Axial and coronal T2-weighted fat-suppressed fast-spin-echo (FSE) sequences. The arrow (yellow) indicates the entrapment of the injured LM segment within the postero-lateral tibial plateau fracture

COMENTARIOS Y CONCLUSIONES

La RM en las fracturas de la meseta tibial llevó a un aumento significativo de procedimientos adicionales para el tratamiento de las lesiones asociadas. La RM mejora la planificación preoperatoria y la detección de estas lesiones, aún si su tratamiento todavía se discute. Este estudio reveló un número significativo de intervenciones adicionales para el tratamiento de lesiones de ligamentos y meniscos detectadas por RM, que de hecho podría ser una herramienta rutinaria útil en la fractura de la meseta tibial para predecir un eventual tiempo quirúrgico adicional a la reducción y síntesis.