

Número do resumo: 18143

Fraturas de pilão tibial tipo AO 43C: que fatores influenciam os resultados funcionais?

Kelly Cristina Stéfani¹, Vinicius Quadros Borges¹, Gabriel Ferraz Ferreira¹, Leonardo Vinicius de Matos Moraes¹

1. Hospital do Servidor Público Estadual, São Paulo, SP, Brasil.

RESUMO

Objetivo: O objetivo deste estudo foi avaliar prospectivamente casos operados de fratura do pilão tibial tipo AO 43C e avaliar quais os fatores que podem influenciar os resultados funcionais durante o período pós-operatório tardio.

Métodos: Os pacientes foram classificados de acordo com a Classificação da OTA/AO usando radiografia e tomografia computadorizada (TC). Pacientes com fraturas do tipo 43C foram incluídos neste estudo. Foram realizadas um total de 98 cirurgias de osteossíntese do pilão tibial e, com base nos critérios de inclusão, foram selecionados 35 casos para este estudo. O protocolo de tratamento estabelecido foi baseado na Classificação de Tscherne.

Resultados: Observamos que as complicações imediatas da pele podem ser um fator prognóstico para a remoção tardia do material de osteossíntese (média = 2 anos pós-operatório), pois foi encontrada uma associação entre as complicações da pele e a remoção do material de osteossíntese. Observamos uma alta incidência de complicações tardias de artrite em ambos os grupos, o que indica que a artrite pós-traumática associada às fraturas do pilão 43C é praticamente certa.

Conclusão: Não foram encontradas diferenças entre os grupos ao correlacionar o escore da Sociedade Ortopédica Americana do Pé e Tornozelo (*American Orthopaedic Foot and Ankle Society - AOFAS*), o grau de artrite e as complicações da pele; portanto, as complicações não determinaram os resultados da fratura do pilão tibial. Embora o dano da cartilagem que ocorre no momento da lesão seja um mediador significativo do resultado clínico, fatores mais importantes afetam o resultado final do tratamento. Em nosso estudo, esses fatores foram o protocolo de tratamento baseado no envolvimento dos tecidos moles, a reconstrução anatômica da articulação e a fixação interna rígida com amplitude de movimento precoce.

Palavras-chave: Fraturas da tibia; Fraturas intra-articulares; Fíbula; Redução de fratura aberta; Inquéritos e questionários.

