

# 56<sup>o</sup> Congreso Chileno de Ortopedia y Traumatología 1º CONGRESO ONLINE

## Trabajo Libre Oral Nº 506

### Titulo

Fractura de patela: estudio descriptivo en población cautiva entre años 2010-2019

**Expositor:** Co-Autor3

### Autor

**Xabier Carredano González**

*Rut: 14.542.079-2*

*Nacionalidad: CL*

*Centro 1: Hospital Clínico Mutual de Seguridad*

*Centro 2: Clínica Indisa*

### Co-autores

**Juan José Valderrama Ronco**

*Rut: 15.069.618-6*

*Centro: Hospital Clínico Mutual de Seguridad*

*Centro 2: Clínica Indisa*

**Ignacio Correa Rivas**

*Rut: 17.864.402-5*

*Centro: Hospital Sótero del Río*

**Camilo Gutiérrez Hormazábal**

*Rut: 16.356.129-8*

*Centro: Hospital Clínico Mutual de Seguridad*

**Ignacio Valderrama Sagasti**

*Rut: 17.119.910-7*

*Centro: Hospital Clínico Mutual de Seguridad*

**Gonzalo Espinoza Lavín**

*Rut: 7.515.860-2*

*Centro: Hospital Clínico Mutual de Seguridad*

*Centro 2: Clínica Alemana*

## Resumen

**I:** La incidencia de fractura de patela es de 1.2 a 1.6 por 100.000 personas al año, lo que corresponde aproximadamente al 1% de todas las fracturas. El tratamiento ortopédico sólo se puede plantear cuando no existe desplazamiento o el mecanismo extensor está indemne, en caso contrario el tratamiento quirúrgico incluye diversas opciones con resultados variables según tipo de paciente y lesión. La evolución del tratamiento de la fractura de patela se encuentra determinada por factores asociados al propio paciente, a la fractura y a la cirugía, los que se podrían correlacionar con distintas complicaciones. El objetivo de este trabajo fue describir el perfil y la evolución de los pacientes con fractura de patela según su manejo ya sea ortopédico o quirúrgico).

**M:** Estudio descriptivo de incidencia, aprobado por Comité de Ética. Se incluyeron pacientes con fractura de patela tratados en nuestra institución durante los últimos 10 años con al menos 1 año de seguimiento. Desde la ficha clínica y banco de imágenes se recolectaron datos demográficos, quirúrgicos, de rehabilitación y complicaciones. Se usó STATA 14.0 para el análisis. Se consideró significancia estadística un alfa de 0.05.

**R:** Se estudiaron 364 pacientes con fractura de patela (3 de ellos con fractura bilateral) tratados durante el período 2010-2019. La edad promedio fue de 47.3 años (desviación estándar = 14.9), con una mayor proporción de hombres con 245 (67.3%) versus mujeres con 119 (32.7%). De las 367 fracturas patelares, 235 (64.0%) fueron manejadas de manera ortopédica y 132 (36.0%) quirúrgicas. Al evaluar el rasgo de fractura según clasificación AO, el 73.7% del grupo ortopédico fueron 34 A/B y el 75.6% del grupo quirúrgico fueron 34 C. En cuanto a la energía involucrada, 83.4% de accidentes fueron de baja energía en el grupo ortopédico y 48.5% fueron de alta energía en el grupo quirúrgico. En ambas variables analizadas, las diferencias fueron estadísticamente significativas ( $p = 0.000$ ). En los operados, la tasa de infección fue de un 2.3% ( $n = 4$ ), sin embargo ésta no se asoció significativamente ni a la técnica quirúrgica utilizada ni a la realización de eversión patelar. Ningún paciente de manejo ortopédico terminó en cirugía. De los quirúrgicos, se reoperaron en un 36.3%, siendo 8 de ellos sometidos a movilización bajo anestesia (MBA), 6 a MBA y artroscopía, 5 a revisión de osteosíntesis y 29 a retiro de osteosíntesis.

**C:** Las fracturas de patela si bien son infrecuentes, su alta proporción de casos de manejo intervencional hace relevante conocer el perfil de dichos pacientes. En nuestra serie, pese a trabajar en un Centro de Trauma tipo I, predominaron las fracturas de manejo ortopédico; no obstante, tanto en la energía involucrada en el accidente como en el tipo de fractura se diferencian significativamente de los de manejo quirúrgico. Dentro de los operados la tasa de infección fue baja, no encontrándose asociación con factores intraoperatorios.