

# Estrategia quirúrgica en fracturas concomitantes de rodilla: fijación definitiva en fractura de meseta tibial y fractura de Hoffa

Comerón Franco, Rubén; Montes Torres, María Cristina; Requena Ruiz, Francisco Manuel

## Objetivos:

Presentar el manejo quirúrgico definitivo de pacientes con lesiones óseas complejas de rodilla.

## Material y Métodos:

Paciente de 27 años que, a consecuencia de un atropello, presenta fractura de meseta tibial Schatzker tipo VI y fractura de cóndilo femoral medial en el plano coronal.

Inicialmente realizamos fijación externa como control de daños.

A la hora de abordar la cirugía definitiva decidimos comenzar restaurando la alineación metafiso-diafisaria de la tibia con una placa de sostén medial y continuamos restaurando la línea articular, dándole sostén con dos tornillos en empalizada y, como contrafuerte, una placa anterolateral de mayor longitud.

A nivel femoral, realizamos un abordaje medial subvasto extendido ya que el fragmento del cóndilo femoral medial era menor del 28%, y de esta manera se pudo reducir la fractura y realizar una fijación de posterior a anterior con tornillos canulado sin cabeza, asociando una placa antideslizante postero-medial para mayor estabilidad.

Además, apreciamos una importante inestabilidad en valgo por una lesión del complejo medial de la rodilla, que reparamos mediante arpones óseos con sutura, y un desplazamiento lateral de la rótula significativo, por lesión del ligamento femoropatelar medial, que suturamos de forma directa.

## Conclusiones:

El manejo quirúrgico de las fracturas combinadas de meseta tibial y cóndilo femoral debe adaptarse a la edad del paciente. En pacientes jóvenes, la fijación estable y la movilización precoz son clave para restaurar la función y prevenir la degeneración articular. En adultos mayores, donde la calidad ósea es un factor determinante, es fundamental considerar estrategias que optimicen la osteosíntesis y minimicen complicaciones, incluyendo el uso de injertos óseos o incluso alternativas protésicas en casos seleccionados.

En las fracturas de Hoffa la planificación preoperatoria es crucial, con una valoración minuciosa del tamaño de la fractura que nos va a orientar al mejor abordaje a realizar.

