

OSTEOSÍNTESIS EN EL TRATAMIENTO DE LAS PSEUDOARTROSIS DE LAS FRACTURAS DE HOFFA

Dr. Saura Sánchez, Eladio; Dra. Fernández Ruiz, María Dolores; Dra. García Ortiz, María Tíscar.

INTRODUCCIÓN

Las fracturas de Hoffa son fracturas aisladas de los cóndilos femorales en el plano coronal. Representan el 0,65% del total de las fracturas femorales. Hasta un 85% afectan al cóndilo lateral, siendo menos frecuentes las bicondilares y las que afectan al cóndilo medial. La tasa de pseudoartrosis es elevada con el tratamiento conservador. La clasificación más aceptada es la de Letenneur, dado que predice el riesgo de necrosis avascular.

OBJETIVOS

Mostrar nuestra experiencia en el tratamiento quirúrgico de las pseudoartrosis aisladas de fracturas de Hoffa tratadas de forma conservadora inicialmente.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Estudio descriptivo retrospectivo entre los años 2000 y 2019, donde se han incluido las pseudoartrosis aisladas de Hoffa tratadas en nuestro centro con osteosíntesis. Revisión clínica (escala EVA), funcional y radiológica. Se han utilizado las clasificaciones AO y Letenneur. Se usó la clasificación de Weber para las pseudoartrosis.

RESULTADOS

Se han intervenido tres casos. Todos eran varones, edad media de 45,6 años, con afectación del fémur derecho y que inicialmente habían recibido tratamiento conservador. Dos fracturas afectaban al cóndilo lateral y una al medial. Todas eran 33B3.2 y Letenneur tipo III. Se trata de pseudoartrosis hipotróficas que no requirieron la utilización de injerto. El tiempo medio hasta la cirugía fue de 16,6 meses. El tiempo de seguimiento medio fue de 21 meses. A todos los pacientes se le realizó una osteosíntesis con tornillos (un caso retrógrado y dos casos anterógrados). Todos los casos han consolidado con buena evolución clínica (media EVA:1,66), y funcional (media extensión 0º; media flexión 113,33º). No se han contabilizado complicaciones.

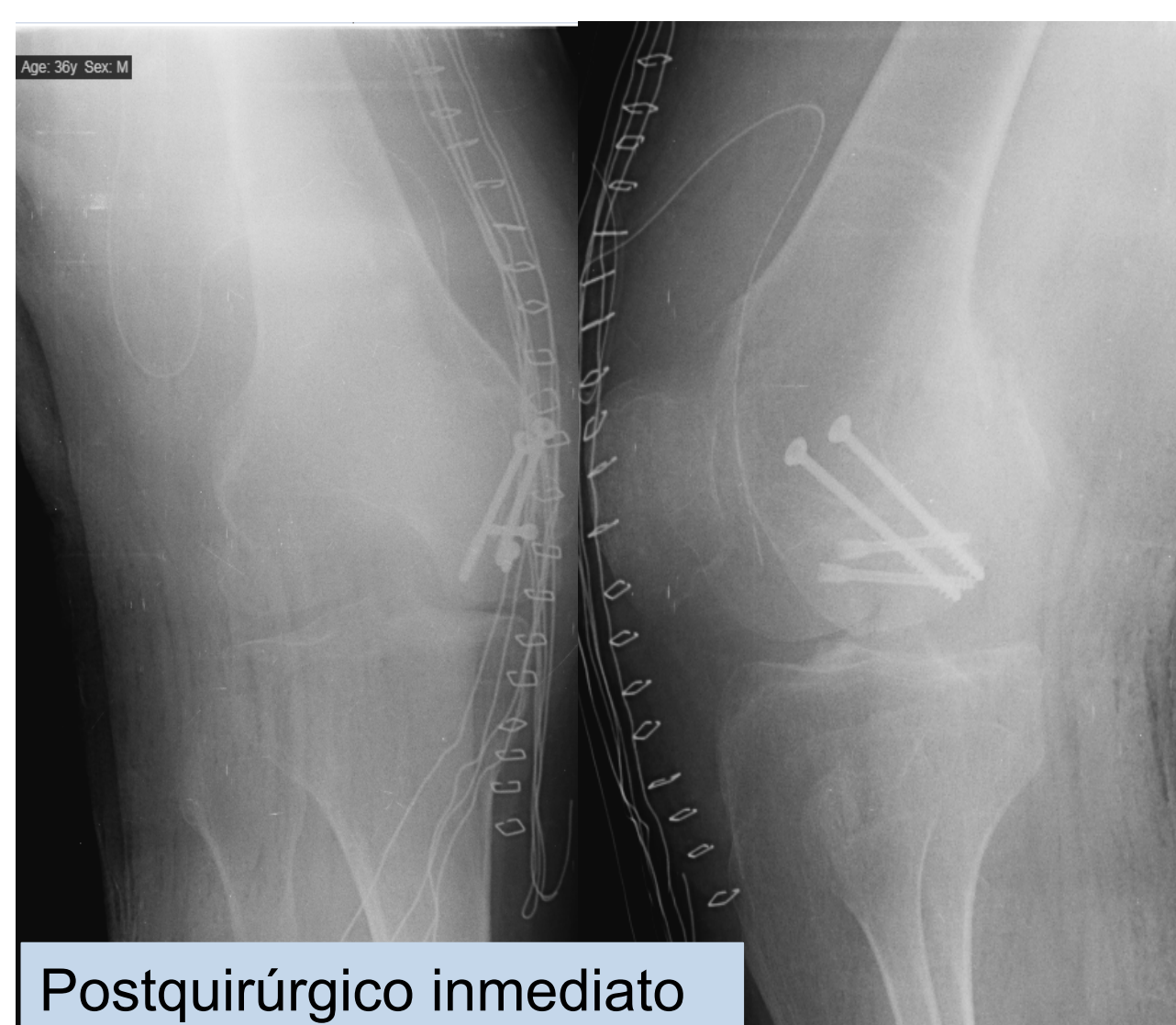
CONCLUSIONES

El patrón de fractura correspondiente a Hoffa unicondílea (AO 33B3.2 y Letenneur tipo III) presenta mala evolución con tratamiento conservador, pero muy buena respuesta al tratamiento quirúrgico de las pseudoartrosis. La osteosíntesis con tornillos sigue siendo el patrón oro en el tratamiento de estas fracturas, no requiriendo la utilización de injerto óseo

CASO 1



Resultado con tto ortopédico.



Postquirúrgico inmediato



Un mes tras la cirugía.



2 años y 5 meses tras la cirugía

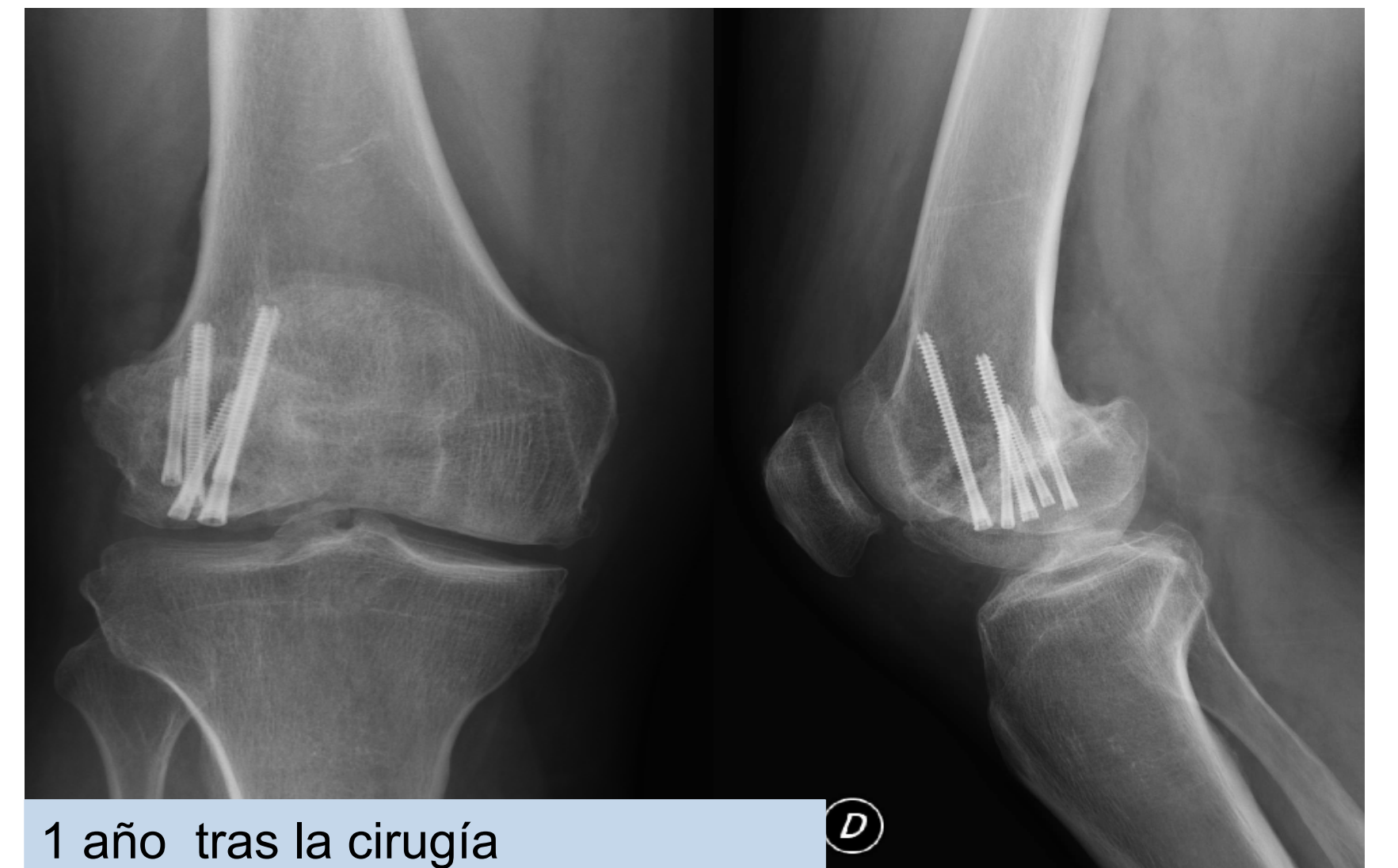
CASO 2



Resultado con tto ortopédico.



Postquirúrgico inmediato

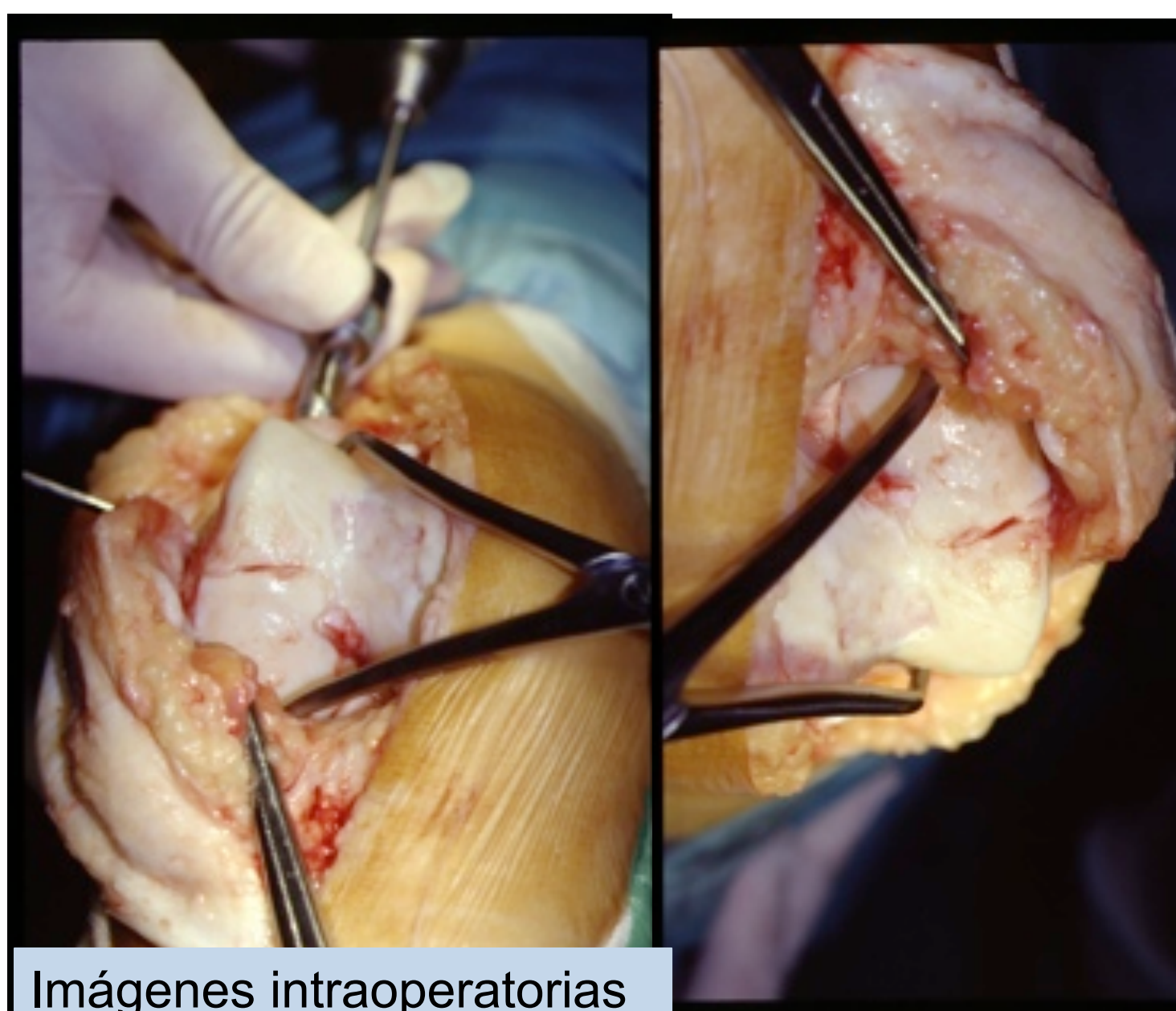


1 año tras la cirugía

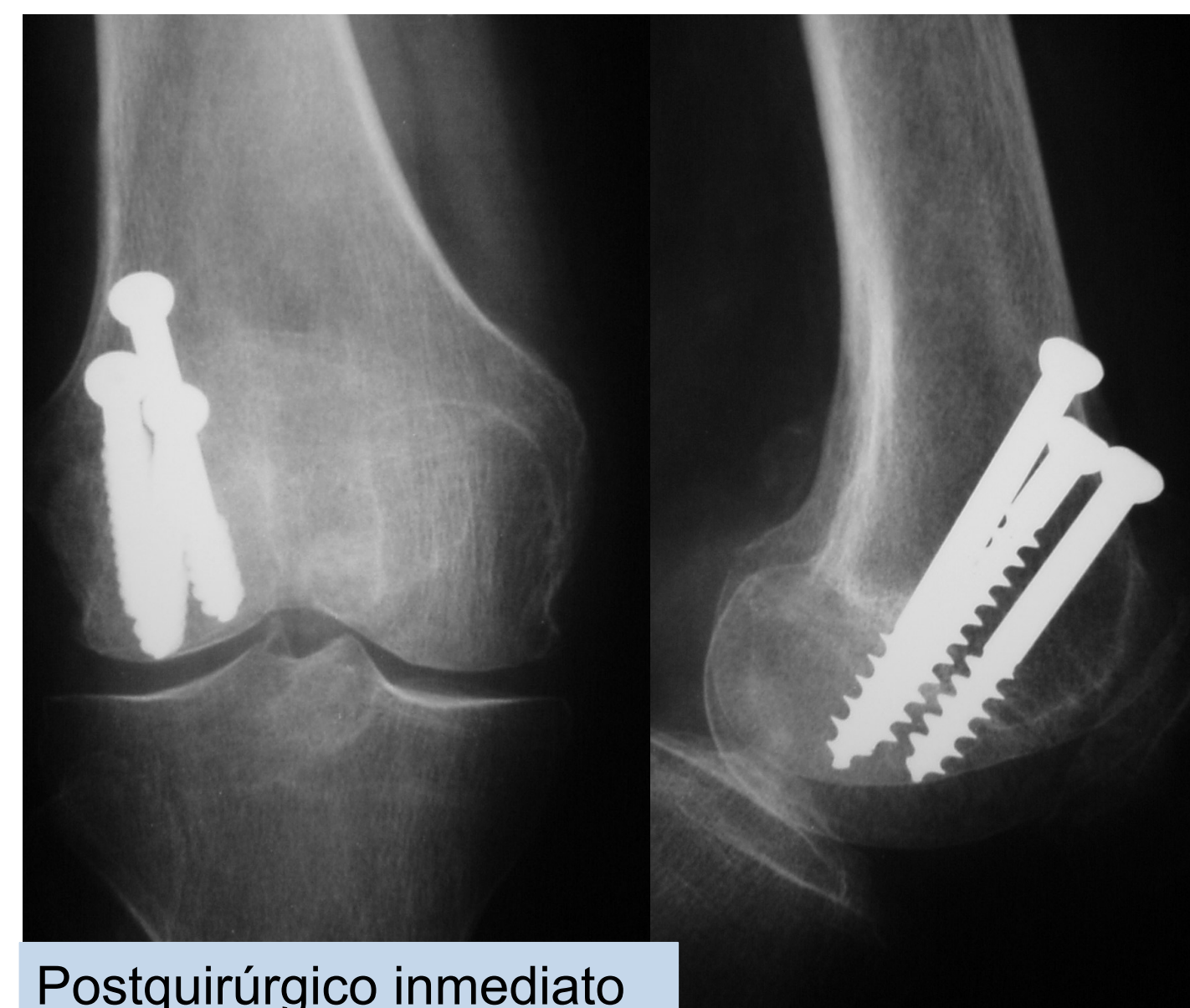
CASO 3



Resultado con tto ortopédico.



Imágenes intraoperatorias



Postquirúrgico inmediato



1 año y 10 meses tras la cirugía

