

Abordaje anterolateral extendido con osteotomía del cóndilo femoral en fracturas de meseta tibial externa

Fátima Fernández Dorado

Amaia Martínez Menduïña

Laura Tellería Olmedo



OBJETIVO

Se expone el caso de una paciente intervenida en nuestro centro para a continuación realizar una revisión en la literatura.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 50 años que acude a Urgencias por dolor e impotencia funcional en rodilla izquierda tras caída casual.

Se realizan radiografías de rodilla, que muestran una fractura de meseta tibial con extensión posterolateral del trazo fracturario según la clasificación de Schatzker Kfuri. Se completa el estudio con un TC.



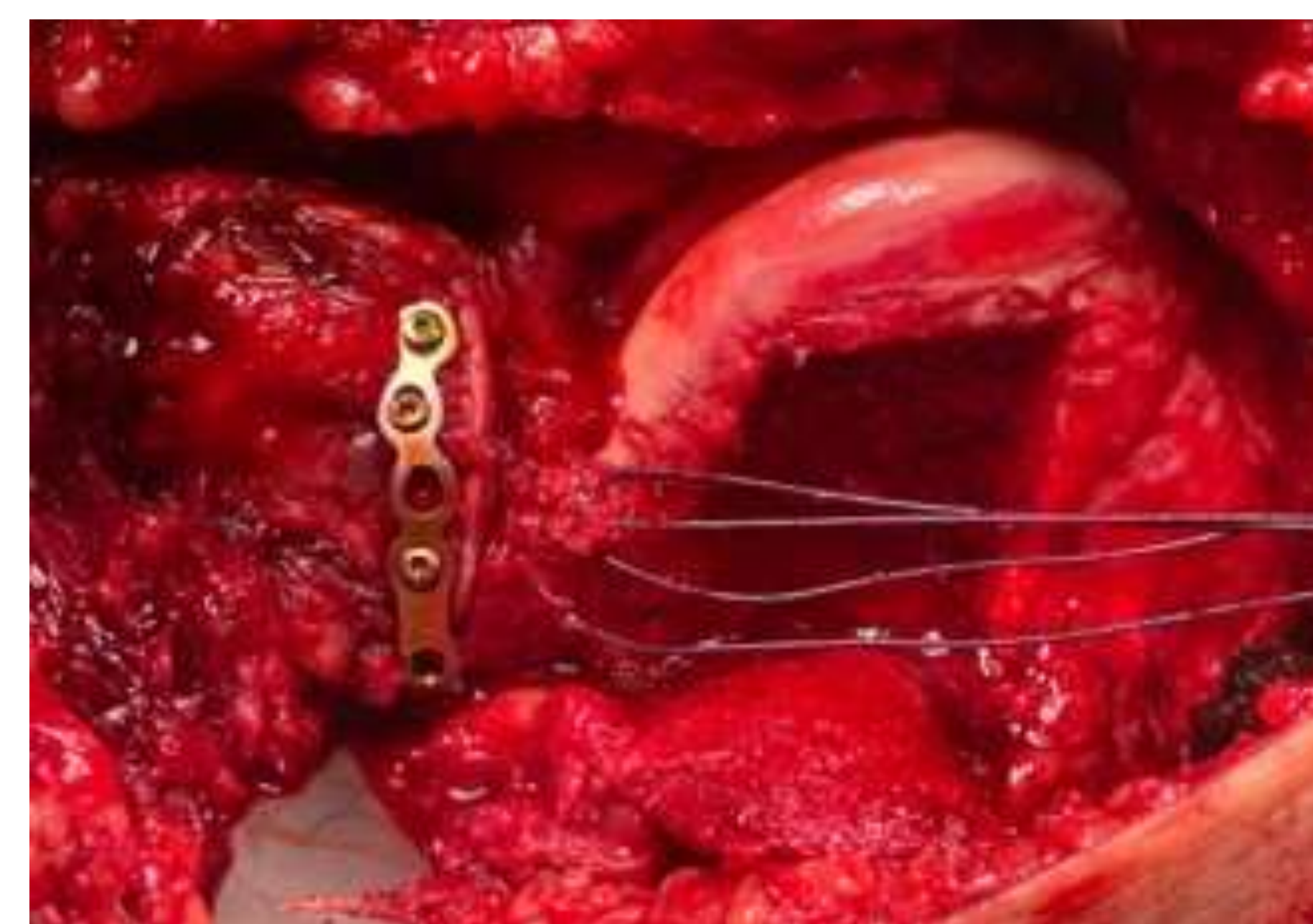
RESULTADOS

Se decide intervención quirúrgica, consistente en un doble abordaje:

En primer lugar, se realizó un abordaje medial y síntesis con placa posteromedial y posteriormente, abordaje anterolateral extendido con osteotomía del cóndilo femoral externo, realizando síntesis de la meseta tibial externa con rim plate de 2.3 mm y fijando la osteotomía femoral con un tornillo canulado de 6.5 mm.

Tras la intervención, se decidió iniciar ejercicios de movilización de rodilla, permitiéndose carga parcial con muletas a los 3 meses de la intervención y completa a los 4 meses. Se indicó fisioterapia por parte del servicio de rehabilitación, con buena adherencia a la misma.

En el momento actual, la paciente presenta un balance articular completo, con una leve inestabilidad en valgo que no le impide realizar su actividad habitual.



CONCLUSIONES

El abordaje anterolateral extendido con osteotomía del epicóndilo femoral es una buena opción para conseguir una exposición amplia de la meseta tibial lateral. A diferencia de otros abordajes, conserva la integridad de la articulación tibioperonea proximal y no supone riesgo ninguno para la integridad del nervio peroneo. En caso de que el trazo de fractura que se extienda hacia la metáfisis posterior, este abordaje se puede complementar con uno posteromedial. Si la fractura presenta extensión a nivel posterolateral y anterolateral, este abordaje permite realizar una desinserción del cuerno anterior del menisco lateral, para ganar acceso a toda la superficie articular de la meseta tibial lateral.

BIBLIOGRAFÍA

- Yoon YC, Sim JA, Kim DH, Lee BK. Combined lateral femoral epicondylar osteotomy and a submeniscal approach for the treatment of a tibial plateau fracture involving the posterolateral quadrant. Injury. 2015 Feb;46(2):422-6. doi: 10.1016/j.injury.2014.12.006. Epub 2014 Dec 13. PMID: 25548115.
- Bowers AL, Huffman GR. Lateral femoral epicondylar osteotomy: an extensile posterolateral knee approach. Clin Orthop Relat Res. 2008 Jul;466(7):1671-7. doi: 10.1007/s11999-008-0232-5. Epub 2008 Mar 29. PMID: 18373126; PMCID: PMC2505238.
- Kfuri M, Schatzker J, Castiglia MT, Giordano V, Fogagnolo F, Stannard JP. Extended Anterolateral Approach for Complex Lateral Tibial Plateau Fractures. J Knee Surg. 2017 Mar;30(3):204-211. doi: 10.1055/s-0037-1598077. Epub 2017 Feb 24. PMID: 28235235.