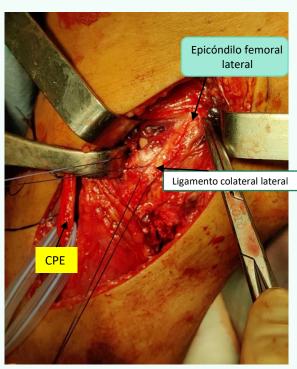
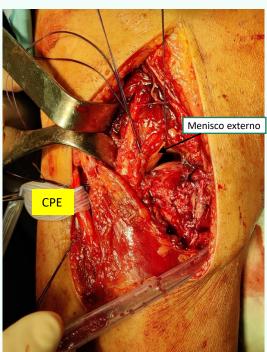
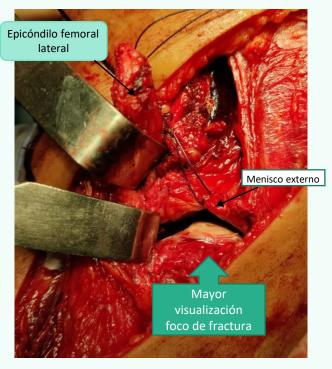
<u>Isabel Polo Pérez</u>, Alberto Tejeda Gómez, Francisco Segura Llópis, Javier Navarro Muñoz, Emilio Ferrando Meseguer - HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALENCIA

INTRODUCCIÓN

- Fracturas de meseta tibial \rightarrow 1% de todas las fracturas, 28.8% afectación COLUMNA POSTERIOR
- Reducción adecuada = buena osteosíntesis en las fractura de meseta
- Abordaje novedoso → Abordaje de Frosch con **osteotomía del epicóndilo femoral** en fracturas completas de meseta postero-lateral
- Ventaja → mejor visualización de columna posterior
- Objetivo → describir resultados funcionales tras dicho abordaje en serie de casos.







P-54



Isabel Polo Pérez, Alberto Tejeda Gómez, Francisco Segura Llópis, Javier Navarro Muñoz, Emilio Ferrando Meseguer - HCUV

MATERIAL Y MÉTODOS









Caso 1

FR

58 a. Caída de la moto 14/06/21. Fx Meseta tibial Schaztker tipo VI. Fijador externo orthofix

30 a. Accidente moto 01/01/22. Fx Meseta tibial Schaztker tipo VI. Fijador externo prefix

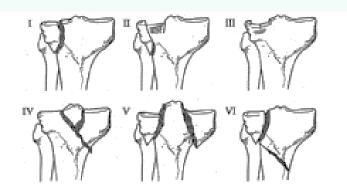
57 a. Caída de taburete 31/01/2022. Fx Meseta tibial Schaztker tipo II. Férula isquiopédica

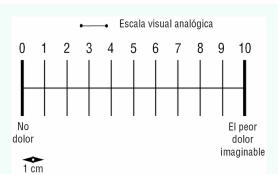
54 a. Caída de moto 12/03/21. Fx Meseta tibial Schaztker tipo V. Fijador externo prefix

<u>Isabel Polo Pérez</u>, Alberto Tejeda Gómez, Francisco Segura Llópis, Javier Navarro Muñoz, Emilio Ferrando Meseguer - HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALENCIA

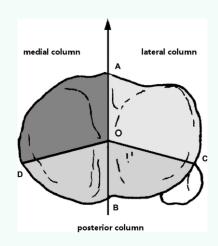
MATERIAL Y MÉTODOS





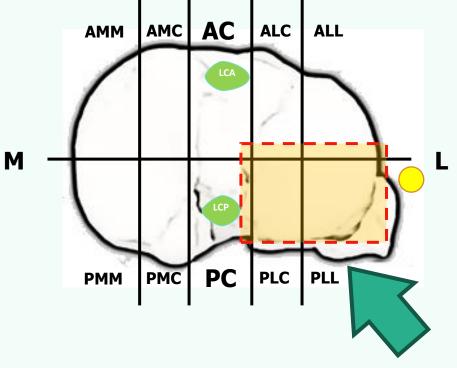


Clasificación de 3 columnas Prof. Luo - TAC



Ten segment classification - Frosch





<u>Isabel Polo Pérez</u>, Alberto Tejeda Gómez, Francisco Segura Llópis, Javier Navarro Muñoz, Emilio Ferrando Meseguer - HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALENCIA

RESULTADOS

- Edad media: 50 años
- Afectación de columna posterolateral en los 4 casos.
- Media de tiempo quirúrgico: 187,75 minutos.
- Resultado: óptima visualización y reducción de la fractura
- No complicaciones intraoperatorias. Ningún caso de daño del nervio ciático poplíteo externo, no excesivo daño de partes blandas, no casos de trombosis venosa profunda.
- Rango flexión 0 a >90º
- **Knee Society Score**: 93 (excelente), 90 (excelente), 48 (pobre).
- Complicaciones: dolor como secuela en un caso.





<u>Isabel Polo Pérez</u>, Alberto Tejeda Gómez, Francisco Segura Llópis, Javier Navarro Muñoz, Emilio Ferrando Meseguer - HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALENCIA

CONCLUSIÓN

Abordaje con osteotomía de epicóndilo lateral en fracturas de mesetatibial:

- Técnica novedosa con mejor visualización de zona posterolateral de la meseta
- Menor riesgo de daño neurovascular y de partes blandas
- Presenta buenos resultados iniciales según nuestra experiencia.



