

Fractura coronal de cóndilo femoral: Fractura de Hoffa.

Opciones de tratamiento

Autores: Miguel Bielsa, Francisco Javier de¹ ; Lerena Pérez-Aradros ,Luis¹; España Fernández de Valderrama ,Sara¹; Roche Albero, Adrián² ; Martín Hernández, Carlos

- 1. R3 COT Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza
- 2. Adjunto Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza,

INTRODUCCIÓN

Las fracturas de fémur distal representan el 3-6% de todas las fracturas de fémur.

El fémur adquiere una disposición trapezoidal formando parte de la rodilla, formado por ambos cóndilos.

La fractura de Hoffa es la fractura del cóndilo femoral con trazo coronal, más frecuentemente afectando al cóndilo lateral. Se asocia a traumatismos de alta energía (compresión axial sobre rodilla en flexión).

OBJETIVOS

Describir la fractura de Hoffa y su tratamiento quirúrgico a través de un recuerdo anatómico-fisiopatológico mostrando un caso intervenido quirúrgicamente en nuestro hospital.



MATERIAL Y MÉTODOS

Abordaje lateral, referenciando el ligamento lateral externo y el nervio ciático poplíteo externo, artrotomía respetando inserción meniscal.

Fijación definitiva con 2 tornillos canulados de esponjosa con cabeza y arandela de 4 mm. Se añade además placa de soporte:



A las 2 semanas de la cirugía: Mantiene correcta evolución radiográfica. Se retira férula inguinopédica. Se mantiene en descarga durante las siguientes 3 semanas permitiendo movilizar la rodilla, con flexión hasta 90 grados.

RESULTADOS

El tratamiento quirúrgico supone la mejor indicación terapéutica. En el caso intervenido se realiza ORIF, mediante abordaje lateral, con tornillos canulados de compresión (a través del trazo de fractura) y placa posterior antideslizante. Se logra una correcta reducción de la superficie articular conformando una osteosíntesis estable que permite una recuperación funcional precoz y efectiva.

CONCLUSIONES

La fractura de Hoffa es una rara lesión descrita como la fractura coronal del fémur afectando a uno o ambos cóndilos. Es poco frecuente y a menudo puede pasar inadvertida en la radiografía simple si no se sospecha.

El tratamiento quirúrgico es la mejor opción terapéutica en la gran mayoría de los pacientes logrando la estabilidad del fragmento y una correcta congruencia articular mediante osteosíntesis con tornillos y placas.

El tratamiento conservador sólo debe reservarse para casos de gran riesgo quirúrgico o baja demanda funcional.

-Zhou Y, Pan Y, Wang Q, Hou Z, Chen W. Hoffa fracture of the femoral condyle: Injury mechanism, classification, diagnosis, and treatment. Medicine (Baltimore). 2019 Feb;98(8):e14633. doi: 10.1097/MD.00000000000014633. PMID: 30813201; PMCID: PMC6408088.

2. Patel PB, Tejwani NC. The Hoffa fracture: Coronal fracture of the femoral condyle a review of literature. J Orthop. 2018 May 7;15(2):726-731. doi: 10.1016/j.jor.2018.05.027. PMID: 29881228; PMCID: PMC5990301.

3. Mushtaq M, Dhar SA, Bhat TA, Dar TA. A case report of the Hoffa fracture and a review of literature. Chin J Traumatol. 2022 Sep;25(5):293-301. doi: 10.1016/j.cjtee.2022.01.002. Epub 2022 Jan 19. PMID: 35370061; PMCID: PMC9458991.