

## Introducción

Las fracturas acetabulares siguen siendo un desafío para los cirujanos ortopédicos y traumatólogos. El abordaje Stoppa modificado es una alternativa a los abordajes clásicos como el ilioinguinal, ofreciendo una buena exposición de las fracturas. Sin embargo, existen complicaciones asociadas que debemos tener en cuenta.

## Objetivo

Evaluar los resultados clínico-radiológicos y complicaciones en el abordaje de Stoppa empleado en el tratamiento quirúrgico de fracturas acetabulares desplazadas.

## Material y métodos

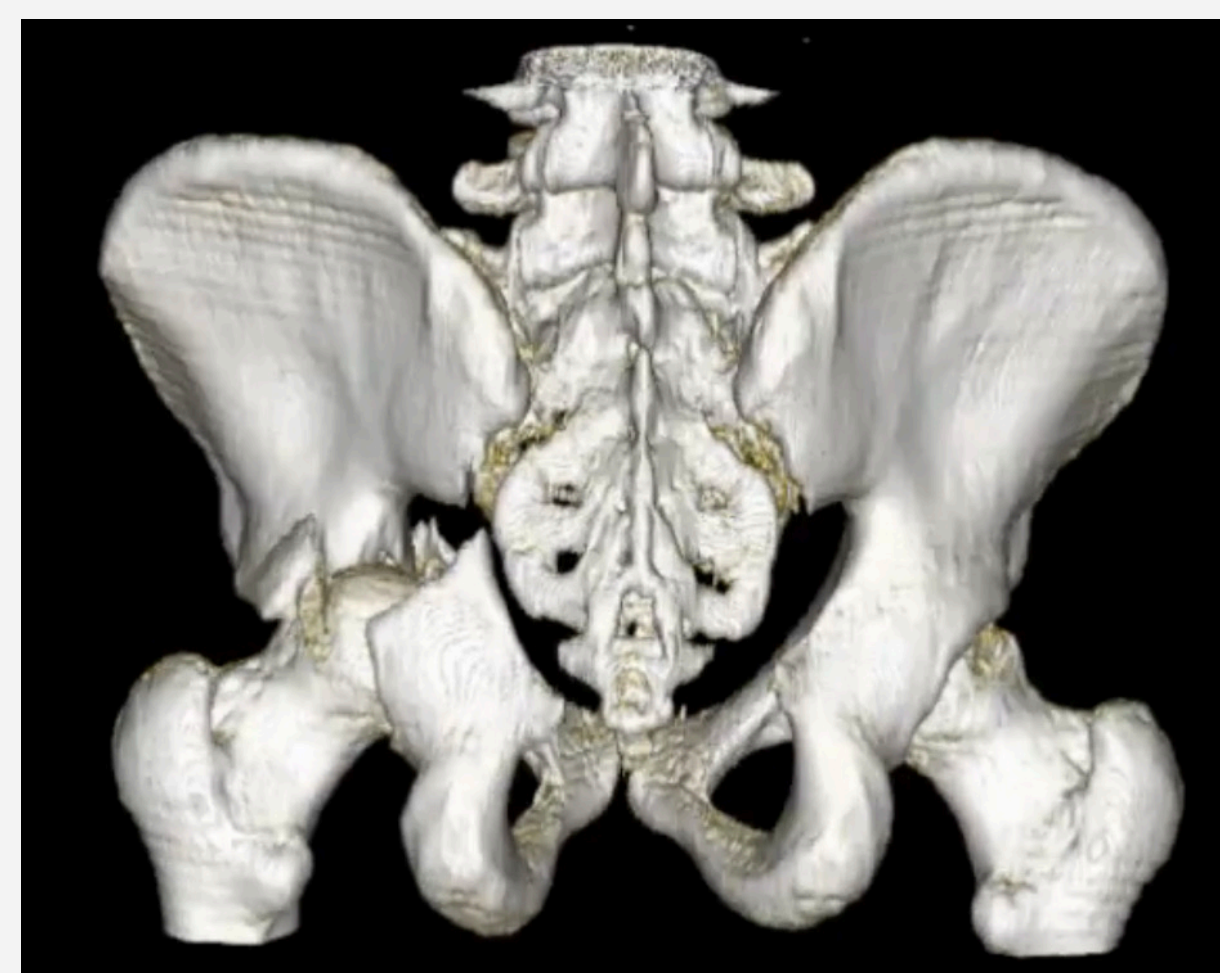
Análisis retrospectivo  
**n=23 pacientes** - intervención de fractura acetabular desplazada mediante reducción abierta y fijación interna (febrero 2018-enero 2022)

**Edad media** de 54 años (20-86 años).  
**Seguimiento medio** fue de 2 años (1,5-4 años).

**Clasificación de Judety Letournel**  
10 fracturas simples (43%) - 13 complejas (57%)  
Fractura de ambas columnas la más frecuente (8 casos).

**En todas - Abordaje Stoppa modificado**

**Control Reducción - criterios de Matta**  
**Control medialización de la cabeza femoral - criterios de Andersen**



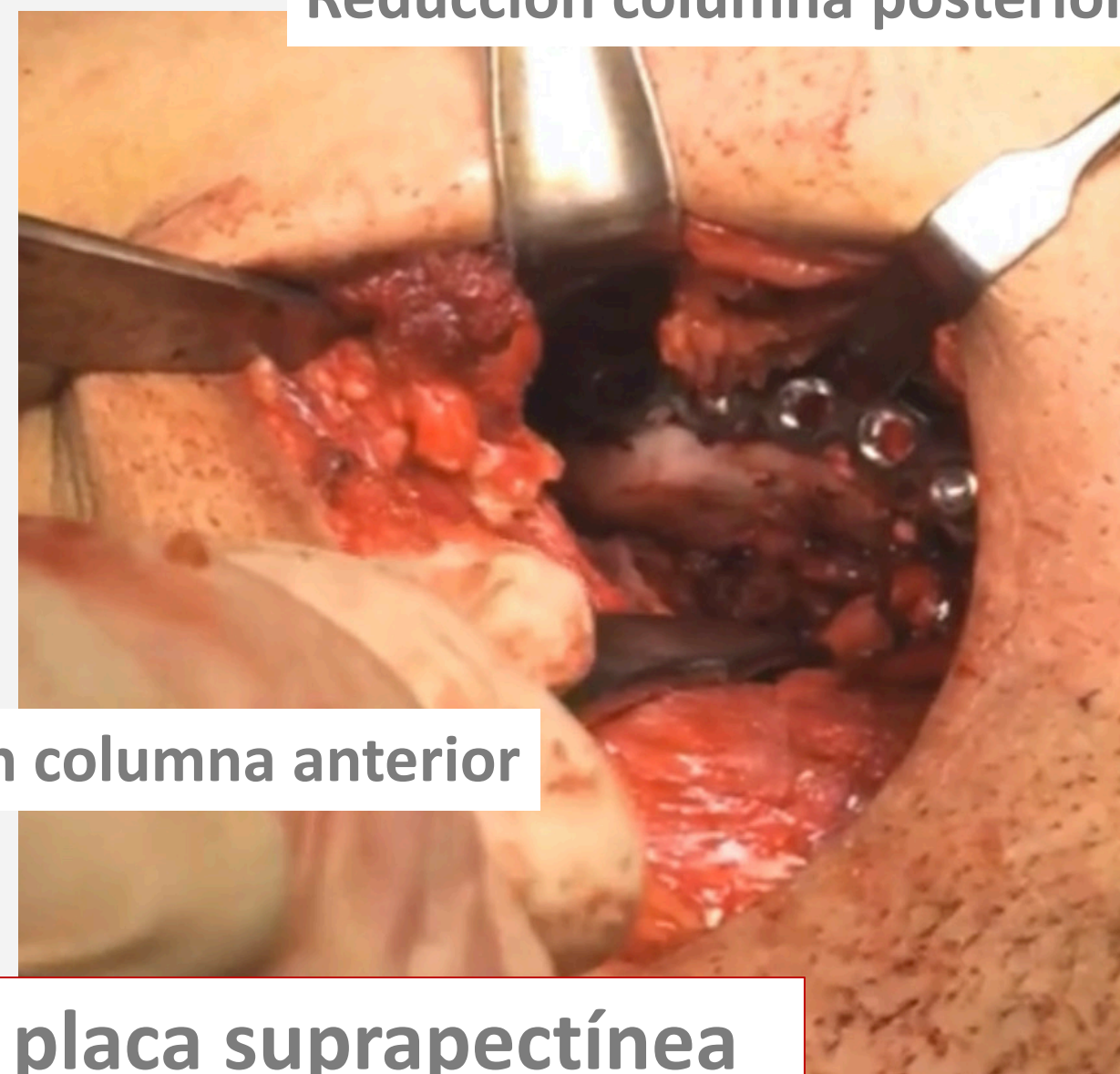
Lesiones asociadas	Número
Fractura de fémur	1
Fractura de sacro	3
Luxación de rodilla	1
Fractura en meseta tibial	2
Fractura diaf tibia-peroné	1
Fractura de tobillo	2
Lesión grave abdominal	3
Lesión grave mano	2
Lesión grave periné	1
TCE	2
Fracturas costales	4
Parálisis CPE	1
Luxación cabeza femoral	2



Exposición de foco fractura

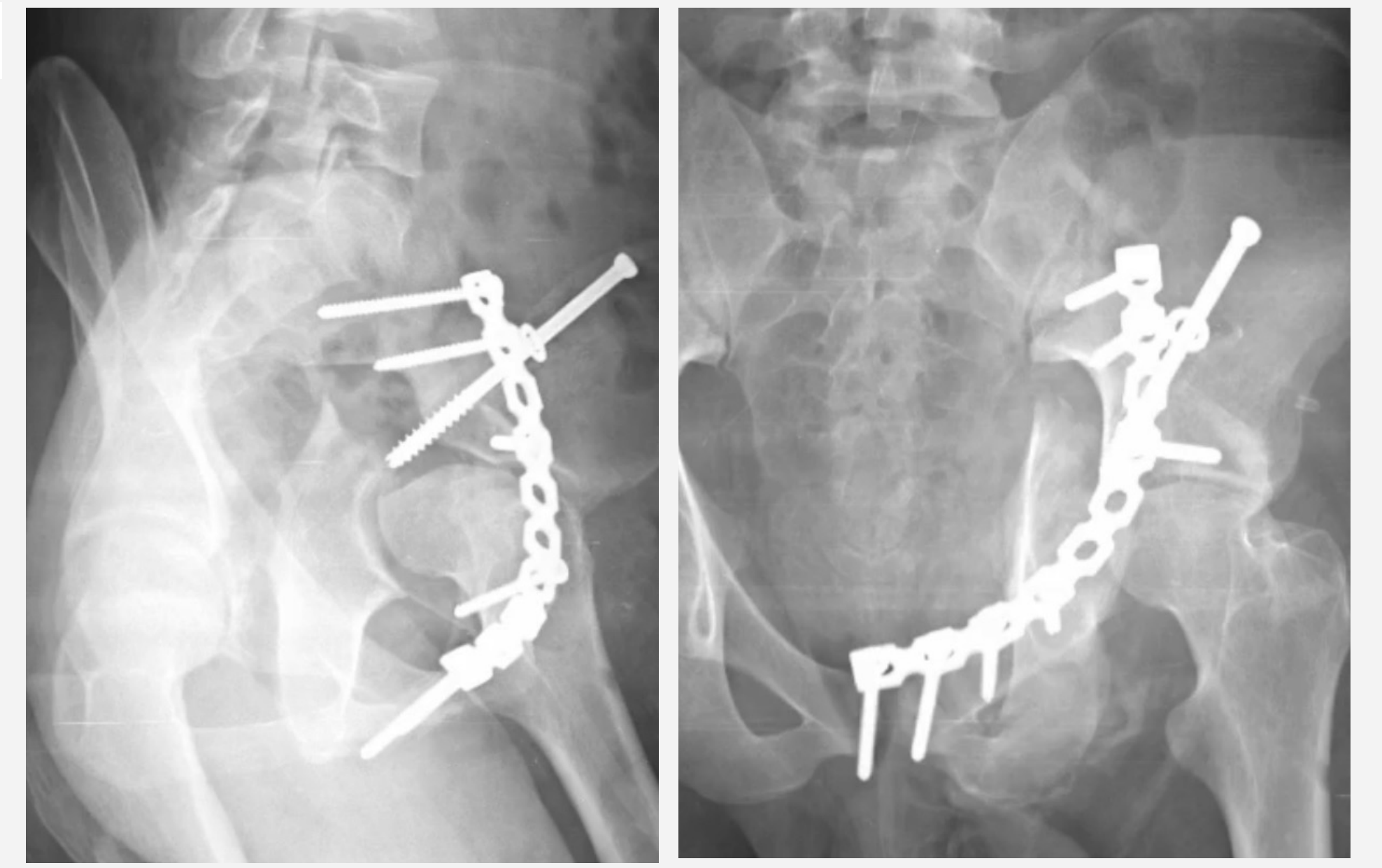


Reducción columna posterior



Reducción columna anterior

En todas – Síntesis con placa suprapectínea



## Resultados

Reducción anatómica de la lesión en 12 casos (52%), en 7 (30%) el desplazamiento residual fue menor de 2 mm y en 4 pacientes (18%) mayor de 2 mm.

El grado de reducción postquirúrgica obtenido es el principal factor predictivo de una mala evolución clínica.

Complicaciones	Número
Lesión vascular – vena ilíaca	4
Medialización de cabeza femoral	2
Subluxación cadera femoral	1
Infección quirúrgica	2

**Pacientes > 70 años**

Clasificación Harris	Número
Excelente o bueno	17 (74%)
Aceptable o malo	6 (26%)

**Retraso cirugía más de 7 días**  
**Pacientes > 60 años**

## Conclusiones

El abordaje Stoppa modificado es una alternativa al abordaje ilioinguinal que nos ha permitido conseguir buenas reducciones, sin estar exentos de las complicaciones que conlleva una técnica tan exigente.

La mayor tasa de complicaciones está relacionada con la demora quirúrgica de más de 7 días y los pacientes mayores de 70 años.