

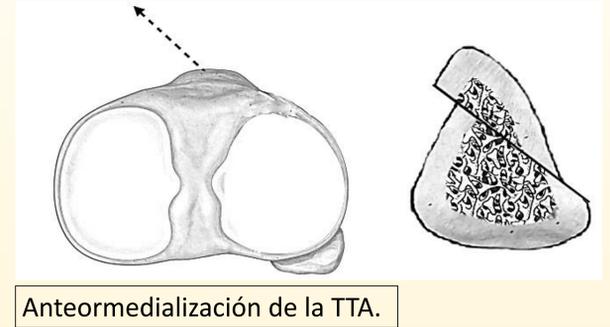
OSTEOTOMÍA DE FULKERSON.

EXPERIENCIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BADAJOZ

Alba Pacheco Ciruelos. Mercedes Batista Hernández. Francisco José Lozano Moreno

INTRODUCCIÓN

La osteotomía de Fulkerson es una opción quirúrgica, basada en la **anteriorización** y **medialización** de la tuberosidad tibial anterior, para el tratamiento de la artrosis patelofemoral y las alteraciones en la alineación de la rótula.



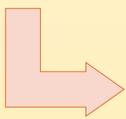
Anteormedialización de la TTA.

OBJETIVOS

- ✓ Analizar las indicaciones.
- ✓ Evaluar el proceso quirúrgico y los resultados a medio-largo plazo.
- ✓ Valorar las posibles complicaciones postoperatorias.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio retrospectivo



7 pacientes
CHUB

- 6 mujeres
- 1 hombre

Indicaciones:

- Condropatía rotuliana grado IV.
- Inestabilidad femoropatelar.

Antes de la osteotomía todos son valorados con artroscopia previa.

La osteotomía se fijó con 2 tornillos a compresión



CONCLUSIONES

1. Técnica con la que se obtienen buenos resultados funcionales
2. Fundamental seguir las indicaciones precisas para obtener buenos resultados
3. Complicaciones: alteraciones cutáneas, falta de consolidación y dolor crónico persistente

RESULTADOS

- Resultados satisfactorios, valorados según disminución del dolor (Escala EVA), aumento balance articular y ausencia de complicaciones en **5 pacientes**.
- **1 paciente** molestias del material de osteosíntesis (resolución con EMO).
- Resultados no satisfactorios y pérdida por traslado a otro centro de **1 paciente**.

DISCUSIÓN

- La estabilidad de la rótula depende de estructuras anatómicas óseas y ligamentosas para mantener la adecuada congruencia entre rótula y surco troclear.
- Alteraciones de la alineación de la TTA, rótula alta o lesiones condrales pueden condicionar inestabilidad rotuliana y dolor.
- Entre los tratamientos quirúrgicos empleados se encuentra la osteotomía de la tuberosidad tibial. Específicamente, la **osteotomía de Fulkerson** consiste en la anteromedialización de la TTA, empleando 2 tornillos a compresión para la fijación.
- Principales indicaciones son; distancia **TT- TG > 20mm**, Índice **CD > 1,2** o lesiones **condrales** focales.
- Diversos estudios muestran excelentes resultados clínicos (disminución dolor y aumento actividad deportiva)
- Se han descrito como posibles complicaciones; falta de consolidación, molestias en el material de osteosíntesis o alteraciones cutáneas (necrosis o infección de la herida quirúrgica).

BIBLIOGRAFÍA

- Grimm, N.L., Lazarides, A.L. & Amendola, A. Tibial Tubercle Osteotomies: a Review of a Treatment for Recurrent Patellar Instability. *Curr Rev Musculoskelet Med* 11, 266–271 (2018).
- Karamehmetoğlu M, Öztürkmen Y, Azboy İ, Caniklioğlu M. Fulkerson osteotomy for the treatment of chronic patellofemoral malalignment. [Article in Turkish] *Acta Orthop Traumatol Turc* 2007;41:21-30.
- T.J. Ridley, M.D. Michael Baer and Jeffrey A. Macalena. Revisiting Fulkerson's Original Technique for Tibial Tubercle Transfer: Easing Technical Demand and Improving Versatilit. *Arthrosc Tech*. 2017 Aug; 6(4): e1211-e1214.
- Akgün U, Nuran R, Karahan M. Modified Fulkersinn osteotomy in recurrent patellofemoral dislocations. *Acta Orthop Traumatol Turc* 2010; 44(1): 27-35

C O N G R E S O
SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA