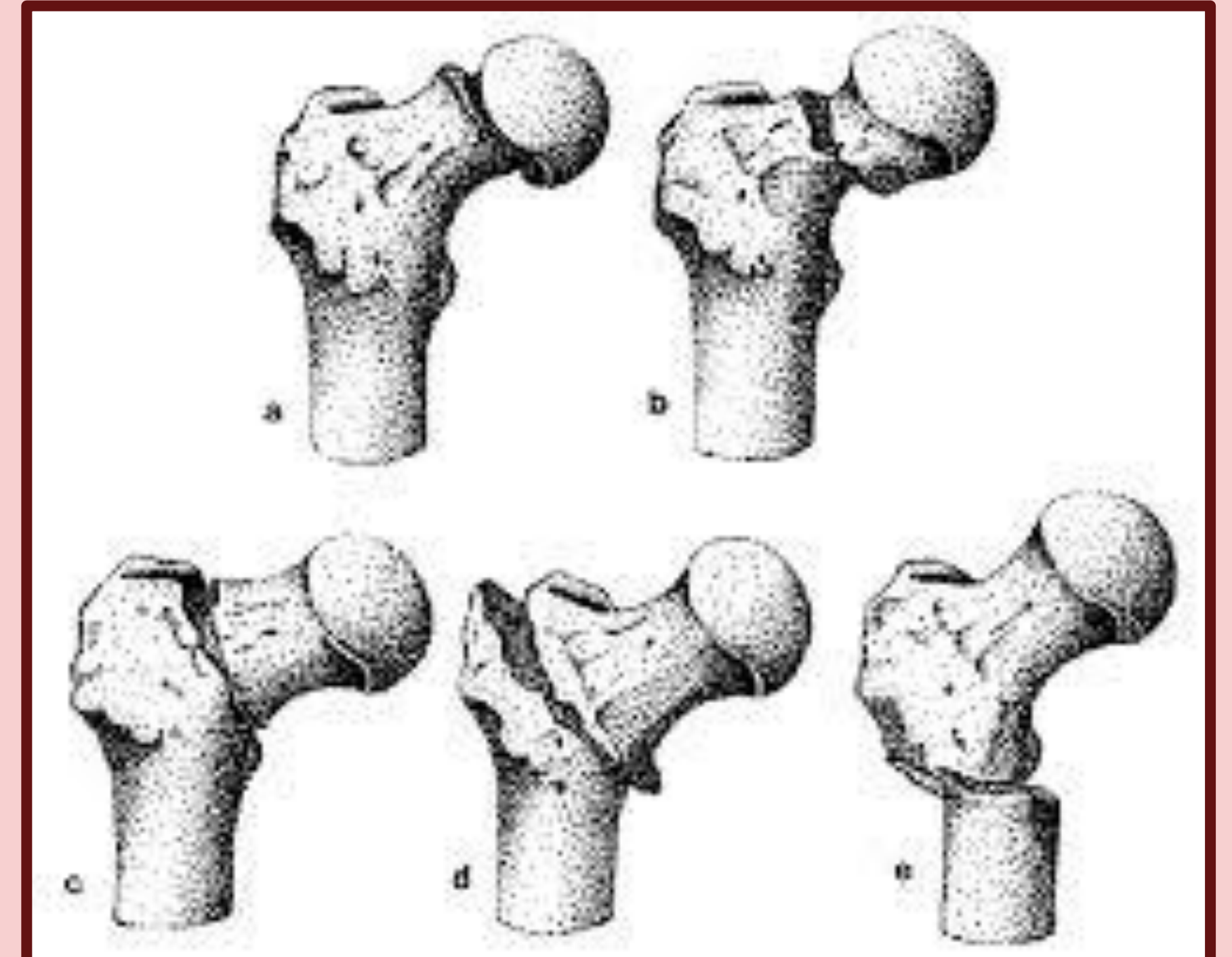


“FRACTURA PERIIMPLANTE RESUELTA TRAS MÚLTIPLES REINTERVENCIONES: A PROPÓSITO DE UN CASO”

Calvo Lillo C, Calcines Santana M.A, Díaz Márquez R., Montero Páez B, Martínez Sánchez A.

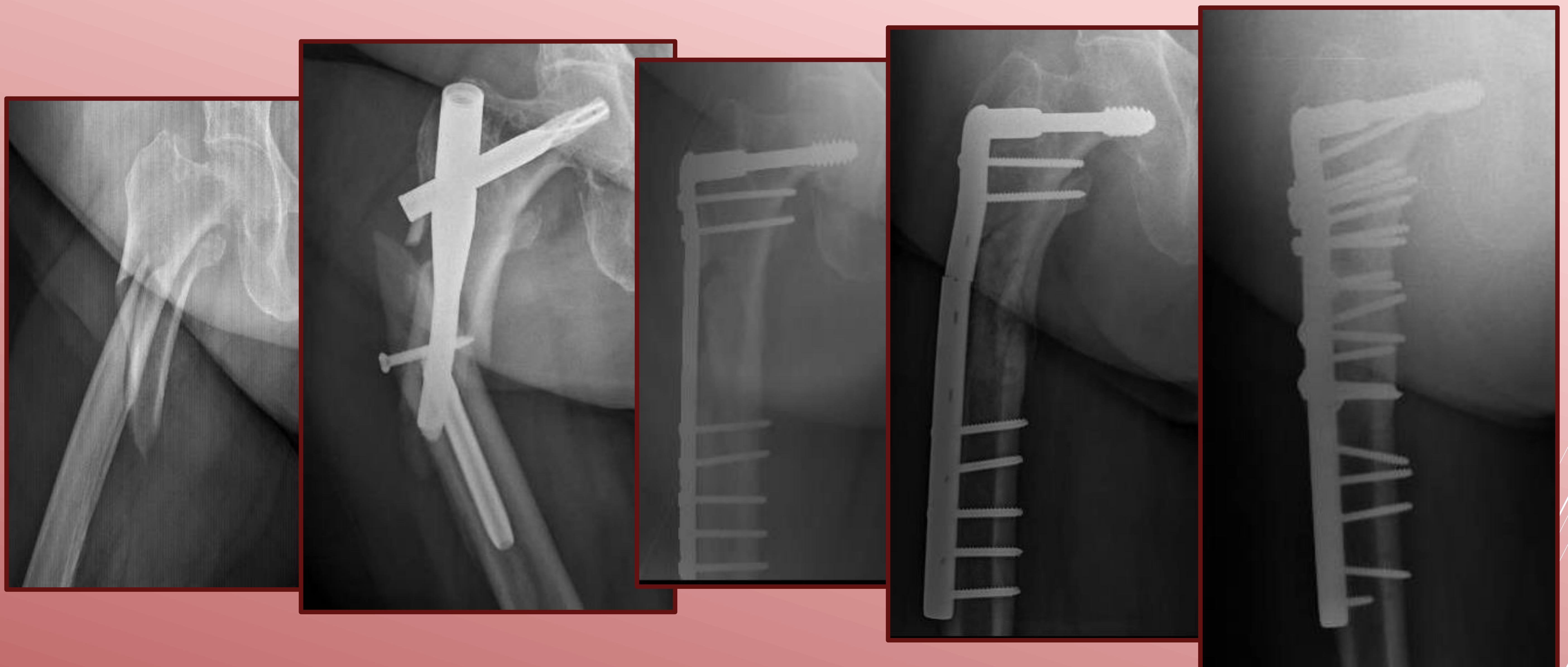
Unidad de Gestión Clínica de Traumatología y C. Ortopédica del Hospital de la Merced.
Área de Gestión Sanitaria de Osuna (Sevilla)

INTRODUCCIÓN: Las fracturas trocantéricas representan un importante problema de salud cuya incidencia está aumentando debido al incremento de la esperanza de vida; con un coste aproximado de 10 billones de dólares al año. La población más frecuentemente afectada son las personas mayores de 60 años, preferentemente de género femenino. Debido a que muchos de estos pacientes presentan otras enfermedades concomitantes, a las fracturas de cadera se les atribuye una morbilidad de 15% a un año. Las fracturas periimplante representan una complicación poco frecuente debiéndose principalmente a fallo en la osteosíntesis realizada y la presencia de pseudoartrosis.



OBJETIVO: El objetivo principal de esta publicación es aportar un nuevo caso y actualización de la bibliografía en relación con el tratamiento de las fracturas periimplante tras osteosíntesis con clavo intramedular en las fracturas de cadera.

MATERIAL Y MÉTODOS: Mujer de 78 años que presenta fractura persubtrocantérica que se interviene mediante clavo intramedular con bloqueo distal. A los dos meses presenta fractura periimplante con rotura del material, reinterviniéndose mediante sistema clavo-placa DCS de 12 orificios. Transcurrido un año desde el último episodio la paciente presenta nueva fractura siendo necesario realizar nueva intervención. Se procede a reosteosíntesis con nuevo DCS, refresco de foco de pseudoartrosis, aporte de injerto de esponjosa e injerto estructural colocado en empalizada en cortical medial y anterior.



RESULTADOS-DISCUSIÓN: Tras dos años desde la última intervención la paciente se encuentra asintomática, deambulando y objetivándose signos de consolidación completa de la fractura.

CONCLUSIONES: Como consecuencia del aumento de la esperanza de vida y la mayor actividad de las personas mayores, nos encontramos ante un aumento muy importante tanto de fracturas de cadera como complicaciones de la misma. Resulta muy importante realizar una correcta osteosíntesis dependiendo del tipo de fractura y un correcto seguimiento de los pacientes para poder prevenir fracturas periimplante y rotura del material de osteosíntesis por estrés excesivo.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Cerclajes y enclavado intramedular en fracturas subtrocantéreas: ¿Vascularización femoral o reducción anatómica? R. VINCEN VIDAL, S. MALTORELL MATOSES, G. GASTALDI LLORENS, A. BRU POMER. SERVICIO DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA. CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA.
2. Comparación del clavo intramedular femoral proximal (PFN) versus placa DHS para el tratamiento de fracturas intertrocantéricas. Análisis prospectivo Calderón A,* Ramos T,* Vilchez F,* Mendoza-Lemus O,* Peña V,* Cárdenas-Estrada E,** Acosta-Olivo C* Hospital Universitario «Dr. José E. González»



55 CONGRESO
secot