

Colapso en varo; La importancia de la integridad de la cortical posterointerna en fracturas de fémur proximal

Guillermo Menéndez Solana; Gonzalo García Portal; Claudia Gallego Palmero; María Dolores Pérez Aguilar
María Asunción Pascual Carra; María Esther Laguna Bercero
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla-Santander

Introducción

Per y subtrocanterea, fracturas mas frecuentes del fémur proximal

Colapso en varo y la pseudoartrosis son unas de las complicaciones mecánicas mas frecuentes

La incidencia de pseudoartrosis se encuentra entre el 1-2% precisando de una nueva intervención

...PERO...

¿Por qué ocurre en este lugar?
¿Cuál es la causa de esta complicación?

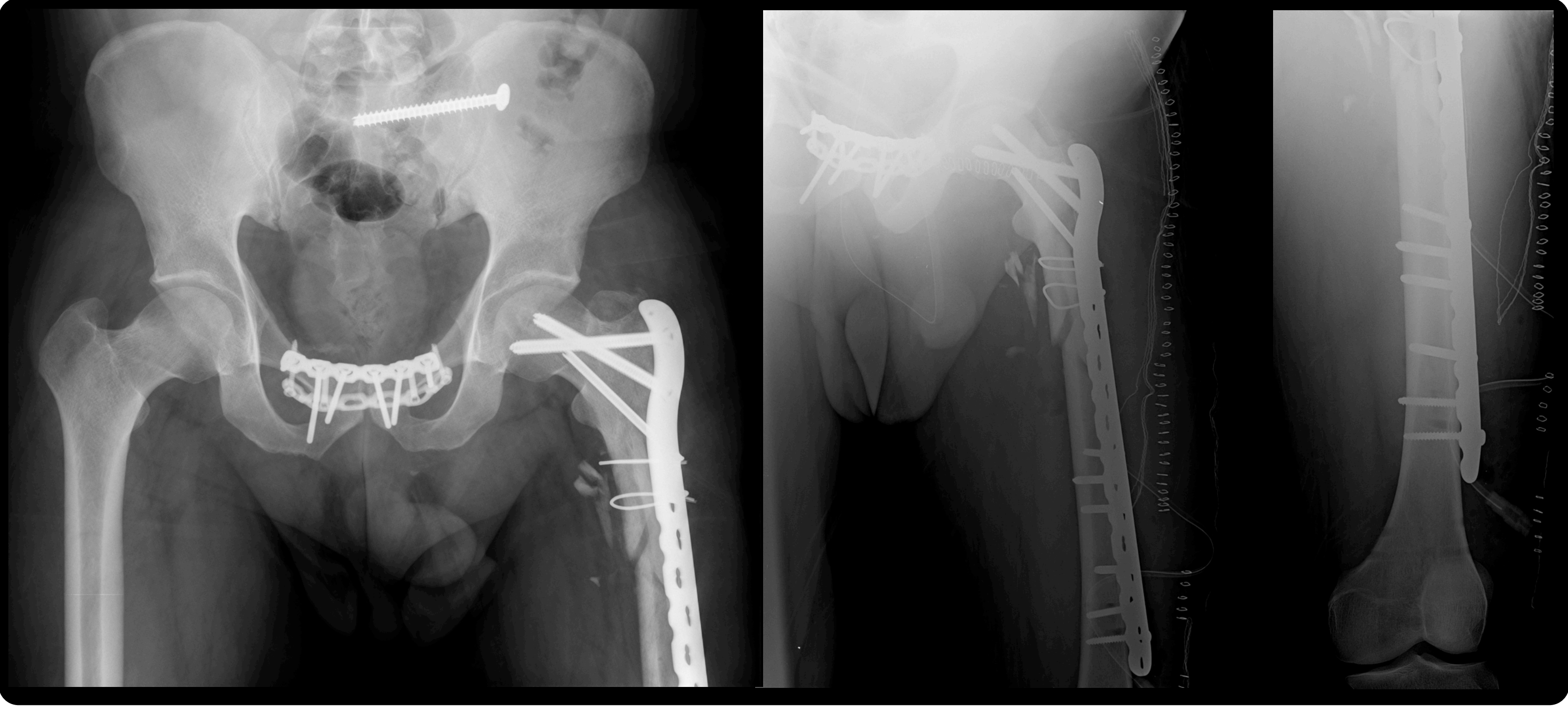
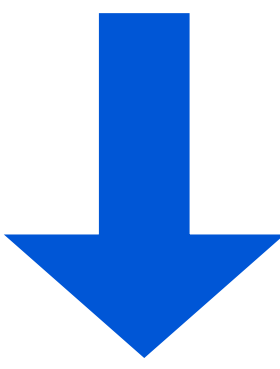
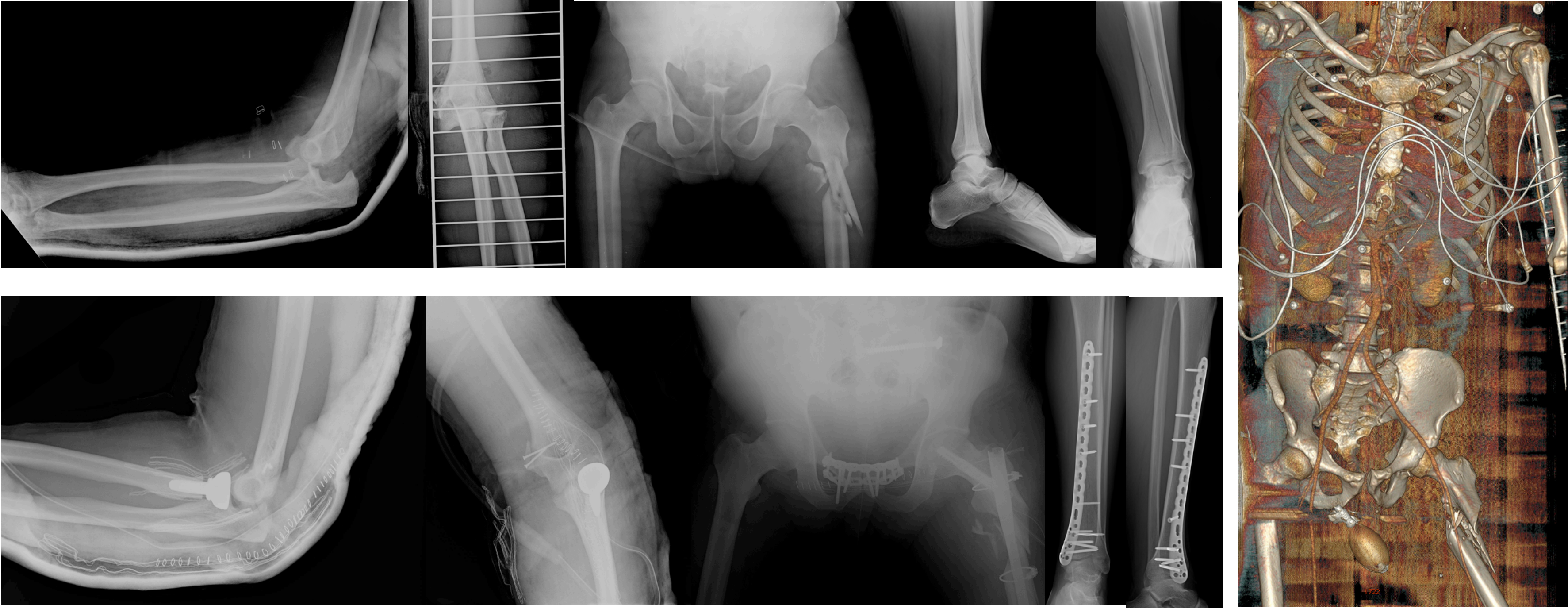
Mostramos cómo la corrección del eje mecánico, estabilización y el aporte biológico son las claves para la consolidación en estos casos

Objetivos

Material y Métodos

♂ 42 años
Precipitación 9 metros

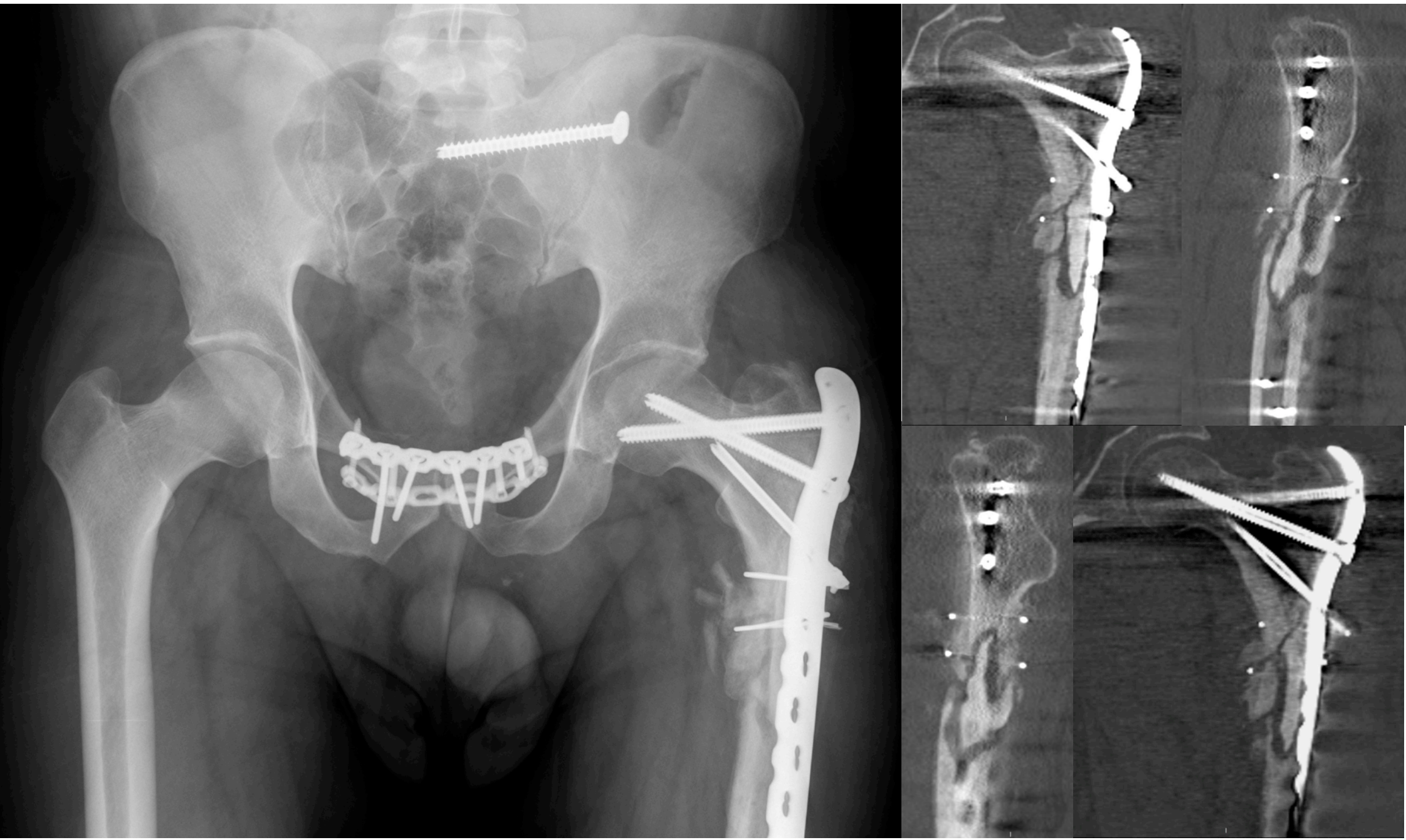
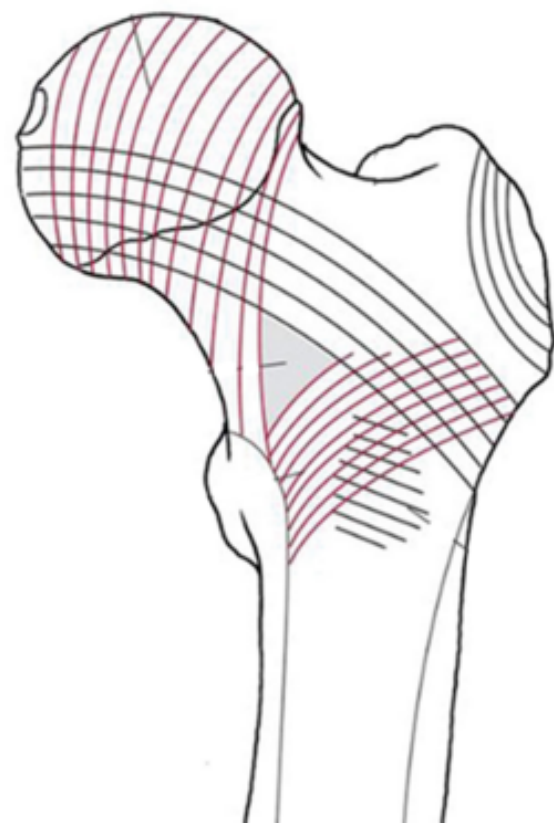
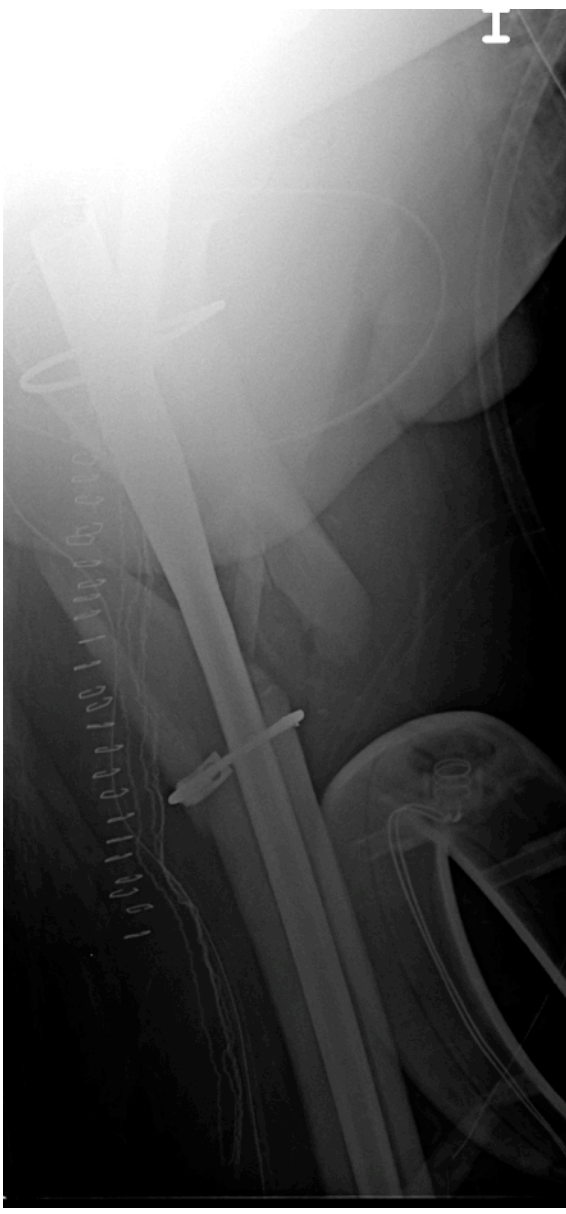
- ▀Luxación Codo + Fractura cabeza radial Izq
- ▀Fractura Tibia Izq
- ▀Fractura de pelvis: Ala sacra Izq + Diástasis Ant
- ▀Fractura Subtrocanterea fémur Dcho



Retirada Clavo
+
RAFI LCP Fémur Proximal
2 Cerclajes
Aporte Matriz Osea Desmineralizada



Pérdida de Reducción

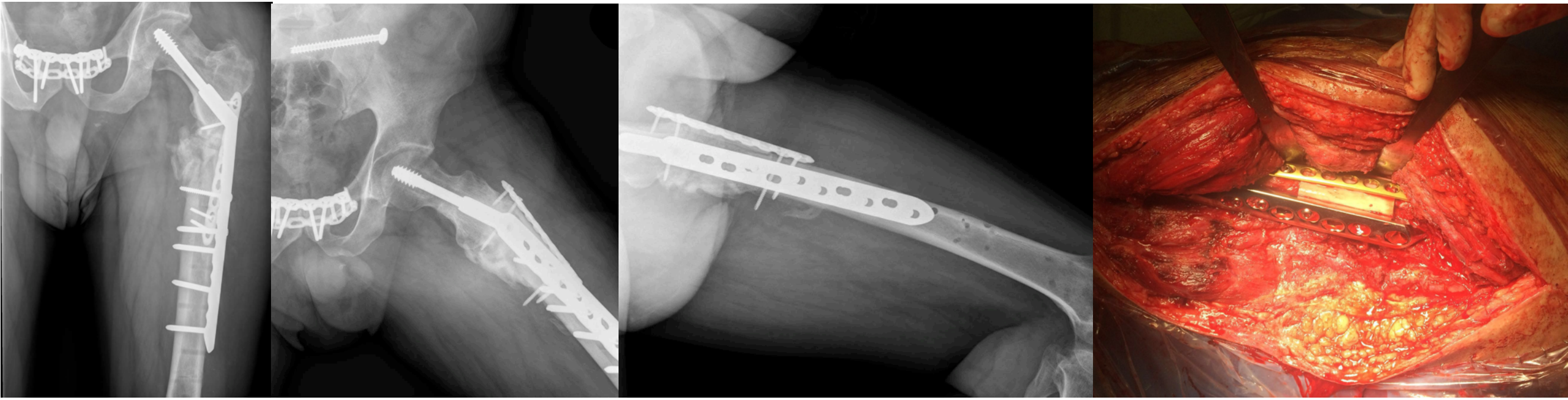


Tras 6 meses

Dolor pierna Izquierda
Acortamiento 2 cm

RX: Colapso en Varo

TC: Pseudoartrosis

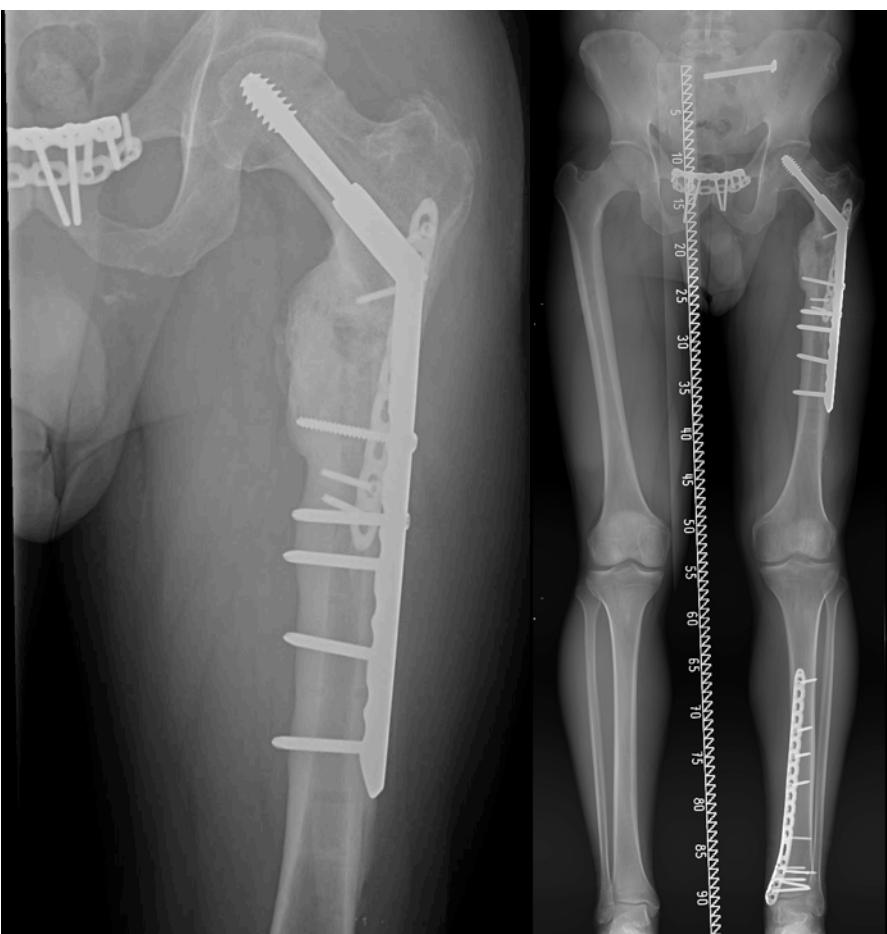


IQ

- Retirada material osteosíntesis
- Osteotomía valguizante subtrocanterea
- Fijación con Tornillo-Placa 135°
- Injerto autólogo cresta
- Aloinjerto cortico-esponjoso
- Fijación LCP anterior

Resultados

*6 semanas descarga
*10 Meses:
Ausencia de Dolor
Balance articular Completo
Consolidación Radiológica
Buen eje sin Dismetría



Conclusiones

Conminución cortical posterointerna, una de las principales causas de inestabilidad en fracturas subtrocanterea

Cortical posterointerna, lugar de convergencia de grandes fuerzas favoreciendo la pérdida de reducción

La elección del implante, debe tener en cuenta la falta de estabilidad debida a la conminución posteromedial

El colapso en varo produce acortamiento de la extremidad, cambio de eje mecánico y desequilibrio de la musculatura abductora, predisponiendo a la pseudoartrosis

Mediante la osteotomía valguizante, conseguimos restablecer el eje mecánico del miembro, redistribuir de manera fisiológica la transferencia de cargas así como un equilibrado de la musculatura abductora

Bibliografía

- 1-Archdeacon MT, Cannada LK, Herscovici D Jr, Ostrum RF, Anglen JO; Prevention of complications after treatment of proximal femoral fractures, Instr Course Lect. 2009;58:13-9.
- 2-Silva P, Coelho DL, Curi C Jr, de Oliveira LA, de Moraes FB, do Amaral RA, Rebello PR; Proximal Femoral valgus subtrochanteric osteotomy for non union of trochanteric fractures, Rev Bras Ortop. 2015 Nov 16;47(1):37-42.
- 3-Dhammi I, Jain A, Singh A, Rehan-UI-Haq, Mishra P, Jain S. Primary nonunion of intertrochanteric fractures of femur: An analysis of results of valgizationand bone grafting. Indian J Orthop. 2011 Nov;45(6):514-9.
- 4-Herscovici D Jr, Pistel WL, Sanders RW. Evaluation and treatment of high subtrochanteric femur fractures.Am J Orthop (Belle Mead NJ). 2000 Sep;29(9 Suppl):27-33.



55 CONGRESO
secot