

SINTESIS DE FRACTURA PERIIMPLANTE EN PACIENTE CON SECUELAS DE POLIOMIELITIS MEDIANTE PLACA LISS DF INVERTIDA

Requena Ruiz, F.M. Quirante Garcia, S. Navarrete Jimenez, J.D.
Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España

INTRODUCCIÓN

La poliomielitis es una infección vírica que puede manifestarse como una enfermedad neuromuscular que cursa con mialgias generalizadas y debilidad muscular asimétrica de predominio proximal, más frecuente en EEII y que puede dejar graves secuelas. Los supervivientes de polio tienen alto riesgo de sufrir fracturas de fémur por la atrofia muscular resultante y la baja densidad ósea por desuso. El tratamiento de estas fracturas supone un importante reto por las deformidades óseas existentes que suelen consistir en una coxa valga muy pronunciada y una importante anteversión femoral que contraindica los procedimientos clásicos. El uso del sistema mínimamente invasivo de estabilización (LISS) colocado de manera inversa en el fémur proximal de estos pacientes supone una alternativa cada vez más utilizada en estos casos.

OBJETIVOS

Manejo de las fracturas de fémur en pacientes con secuelas de infección por poliovirus, dada la importante deformidad ósea presente como secuela.

RESULTADOS

Tras 2 meses y medio, signos de consolidación radiológica de la fractura, sin dolor y buen estado de partes blandas. Se inicia carga progresiva y, a los 6 meses el paciente acude a revisión caminando con ayuda de andador y sin dolor con la carga por lo que es dado de alta.

CONCLUSIÓN

El sistema LISS utilizado de manera invertida supone una alternativa en el tratamiento de pacientes con fracturas de fémur proximal con importantes deformidades asociadas a infección por poliovirus en los que los sistemas estándar pueden no resultar útiles u originar complicaciones durante o tras la cirugía.

MATERUAL Y MÉTODOS

Paciente de 56 con secuelas de poliomielitis en MMII que tras caída desde su altura presenta fractura supracondílea de fémur derecho intervenida mediante enclavado retrógrado. En control radiográfico aparece fractura periimplante en diáfisis proximal femoral a nivel de la punta del clavo por lo que se decide reintervenir al paciente, realizándose en esta ocasión osteosíntesis con placa LISS DF invertida adaptada a deformidad previa femoral, es decir apoyando la cabeza de la placa lateral al macizo trocantérico y utilizando sus orificios para introducir tornillos cervicocefálicos y puenteando la fractura a nivel de la punta del clavo hasta el fémur distal.

