

RESULTADOS Y COMPLICACIONES DEL ENCLAVADO ENDOMEDULAR GAMMA EN PACIENTES CON FRACTURAS EXTRACAPSULARES DE CADERA.

María del Carmen Viejobueno Mayordomo, Paola Alexandra Muñoz Chimbo, Natalia Gaspar Aparicio, Leticia García Sánchez, Inmaculada González Lozoya, Ana Verdejo González.
COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE ALBACETE (CHUA).

INTRODUCCIÓN

El tratamiento quirúrgico de las fracturas extracapsulares de cadera generalmente se recomienda a menos que el paciente no se apto para la cirugía. Sin embargo, estos pacientes a menudo tienen muchas afecciones comórbidas que los colocan en un riesgo elevado de complicaciones postoperatorias e incluso la muerte.

OBJETIVO

Evaluar resultados y complicaciones del enclavado endomedular Gamma en pacientes con fracturas extracapsulares de cadera en nuestro servicio.

MATERIAL Y MÉTODO

Realizamos un estudio retrospectivo, descriptivo y observacional de 162 pacientes con fracturas extracapsulares de cadera tratados mediante osteosíntesis con enclavado Gamma durante el 2018 en el Hospital General Universitario de Albacete. Las variables recogidas en el estudio fueron: edad, sexo, tipo de fractura (basicervical, pertrocanterea o subtrocanterea), lateralidad, tipo de clavo (Gamma3 trocantérico o Gamma largo), angulación del clavo, días hasta cirugía, días de ingreso, necesidad de transfusión durante ingreso, fallecimiento durante ingreso, fallecimiento durante los primeros 3 meses y complicaciones postoperatorias (infección, cut-out, retardo de consolidación y fracturas periclavo) (Tabla 1).

VARIABLES RECOGIDAS	
Media edad	83,53 años
Mujeres	70,4%
Fémur derecho	53,7%
Tipo de clavo	
Clavo Gamma 3 120º	48 pacientes (29,62%)
Clavo Gamma 3 125º	76 pacientes (46,91%)
Clavo Gamma 3 130º	7 pacientes (4,32%)
Clavo Gamma largo	31 pacientes (19,13%)
Media de días hasta cirugía	3 días
Media de días de ingreso	6,7 días
Necesidad de trasfusión durante ingreso	78 pacientes (48,14%)
Fallecimiento	
Durante ingreso	14 pacientes (8,6%)
Primeros tres meses	13 pacientes (8%)
Complicaciones	
Infección herida quirúrgica	3 pacientes (1,85%)
Cut-out	6 pacientes (3,7%)
Fractura periclavo	1 paciente (0,61%)
Retardo de consolidación	8 pacientes (4,93%)

Tabla 1. Variables recogidas en el estudio.

RESULTADOS

Se recogieron para el estudio 162 pacientes, intervenidos en nuestro centro mediante Clavo Gamma, con fractura basicervical (AO/ASIF 31-B3), pertrocanterea (AO/ASIF 31-A) o subtrocanterea (AO/ASIF 32-A) (Fig. 1).

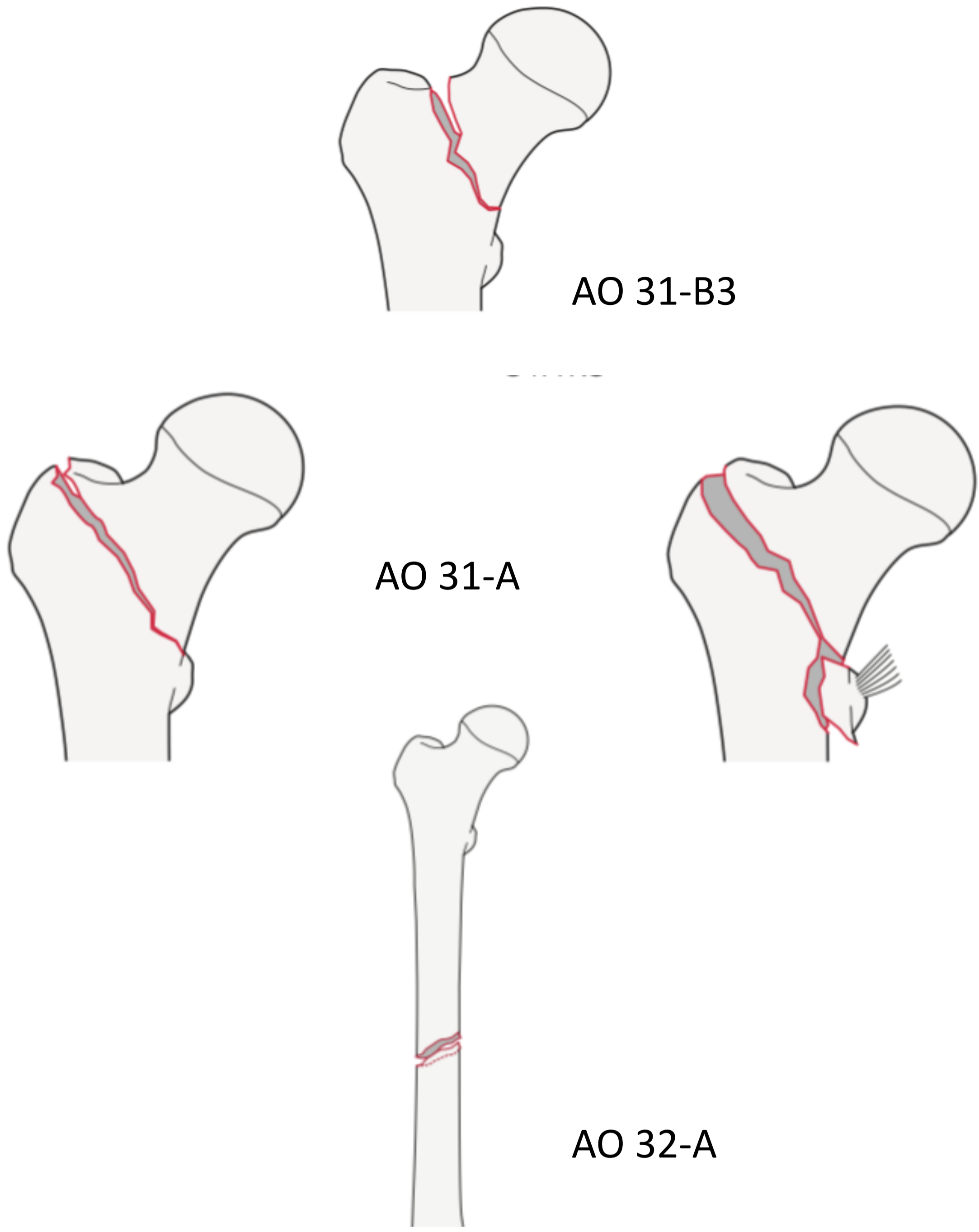


Fig. 1 Clasificación AO fracturas extracapsulares de cadera.

La media de edad de los pacientes fue de 83,53 años siendo el 29,6% hombres y el 70,4% mujeres. El lado más frecuentemente afectado fue el derecho, en el 53% de las ocasiones. Se indicó un clavo Gamma largo en 31 pacientes y un clavo Gamma3 trocantérico en 131 pacientes (7 con angulación 130º, 76 con 125º y 48 con 120º). La media de días hasta cirugía fueron 3 y la media de días de ingreso 6,7, requiriendo transfusión durante el mismo 78 pacientes. Ocurrieron complicaciones en 18 pacientes: 3 infecciones postquirúrgicas, 6 cut-out (3 en clavos de 120º y 3 en clavos de 125º), 1 fractura periclavo y 8 retardos de consolidación (7 en clavos 125º y 1 en clavos 130º). En cuanto a la mortalidad 14 (8,6%) pacientes murieron en el postoperatorio inmediato y 13 (8%) en los primeros 3 meses.

CONCLUSIÓN

El clavo Gamma es la osteosíntesis de elección para el tratamiento de las fracturas extracapsulares de cadera proporcionando buenos resultados con bajo porcentaje de complicaciones postoperatorias.