

DESARROLLO PERIQUIRÚRGICO DE LAS FRACTURAS SUBTROCANTÉREAS EN EL HOSPITAL SAN JORGE DE HUESCA

AUTORES: Iraia Berasategi Noriega, Molinedo Quílez, Daniel Marín Puyalto, Paúl Vicente Alonso de Armiño, Antonio Lobo Escolar, Luis Lobo Escolar. HOSPITAL SAN JORGE (HUESCA)

INTRODUCCIÓN: con el paso de los años, se ha desestimado el tratamiento conservador de las fracturas subtrocantéreas, por los largos periodos de encamamiento con tracción y sus complicaciones secundarias, por lo que actualmente el tratamiento de elección es el quirúrgico.

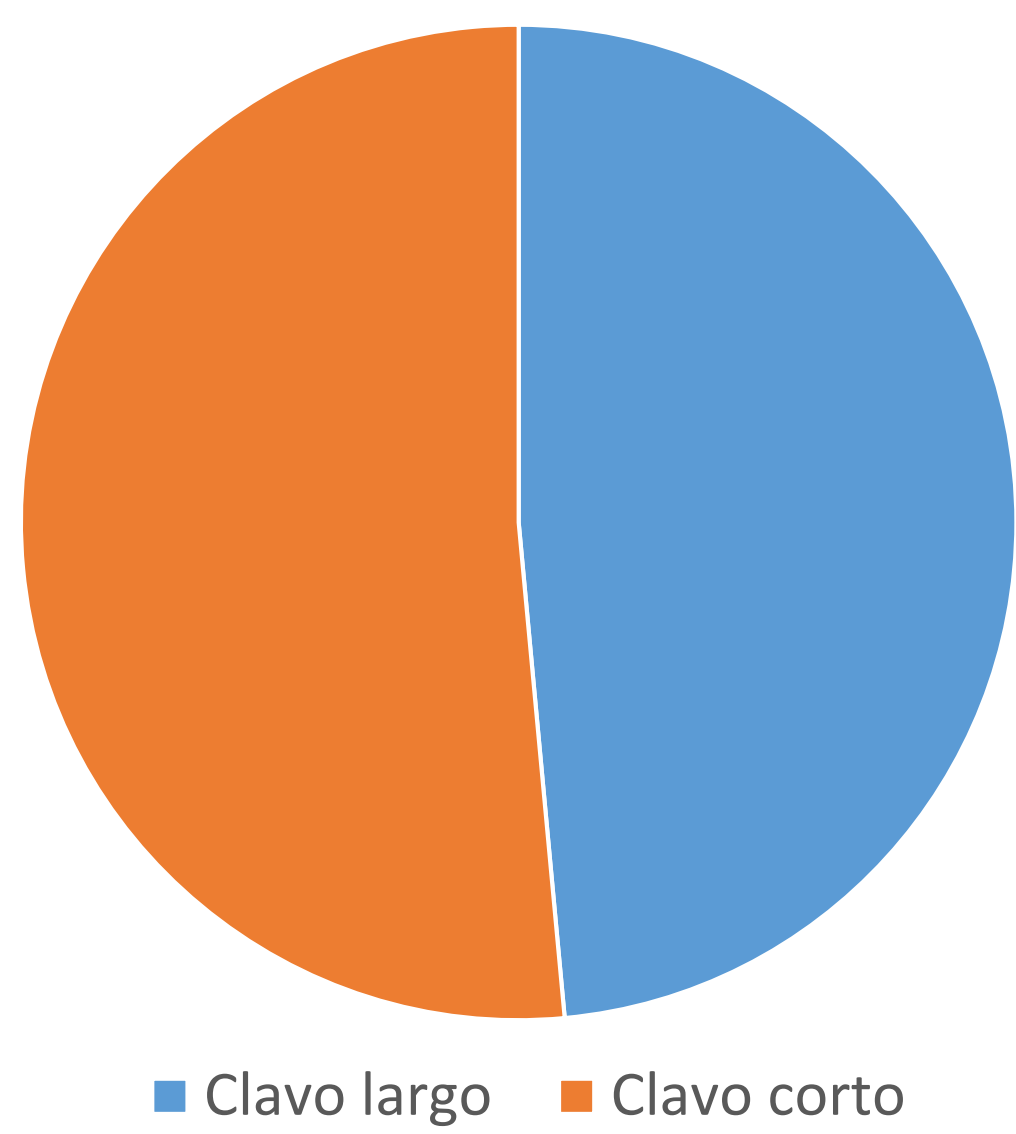
OBJETIVO: El objetivo de este estudio es describir el manejo quirúrgico de las fracturas en nuestro hospital en los últimos años y comparar los resultados a los de la bibliografía.



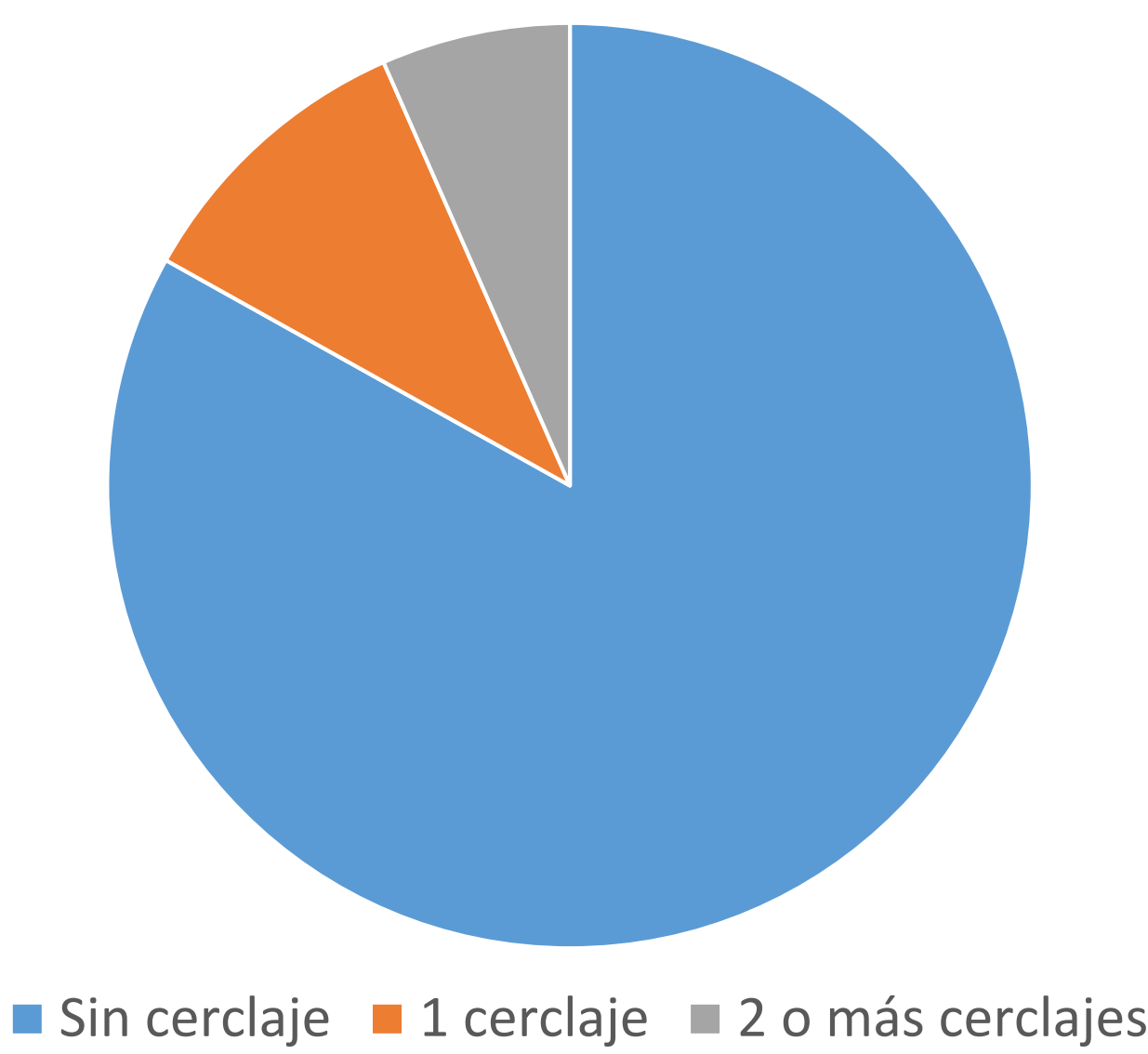
MATERIAL Y MÉTODOS: Se ha realizado un estudio descriptivo retrospectivo de 137 pacientes con fractura subtrocantérea de fémur, de los cuales todos fueron intervenidos quirúrgicamente. Se han analizado la demora hasta el día de la intervención, el tipo de anestesia realizada, el tipo de implante utilizado para la osteosíntesis, la necesidad de cerclaje y el tiempo de cirugía.

RESULTADOS: El tiempo medio de demora hasta la intervención quirúrgica ha sido de 3,18 días (0-7 días). La duración media de la intervención según enfermería ha sido de 112,63 minutos (50-205 minutos), frente a los 70 minutos (25-150 minutos) según refieren los cirujanos. En el 63,8% de los casos se ha realizado bajo anestesia raquídea. En todos los casos se ha realizado la osteosíntesis de la fractura mediante enclavado endomedular, variando el tipo y la longitud de los mismos (48,52% clavos largos; 51,47% clavos cortos), realizando cerclaje de la fractura en un 16,9% de las ocasiones.

TIPO DE CLAVO ENDOMEDULAR



NECESIDAD DE CERCLAJE



CONCLUSIÓN: En consonancia con la bibliografía consultada, se realiza tratamiento quirúrgico de las fracturas subtrocantéreas, independientemente de la edad o mecanismo lesional, mediante enclavado endomedular anterógrado, fresado y bloqueado, el gold standard de hoy en día.

CONFLICTO DE INTERESES: Ninguno de los autores refiere tener conflicto de intereses. Comunicación no publicada previamente

BIBLIOGRAFÍA:

- 1. Apóstol González, S, Herrera J. Fracturas subtrocantéricas de fémur tratadas con enclavado endomedular bloqueado. Acta Ortopédica Mexicana 2009; 23(3): May.-Jun: 130-136.
- 2. Pesciallo C, y cols. Fractura subtrocantérea de fémur. Tratamiento con clavo de fémur proximal por técnica mínimamente invasiva. Rev Asoc Argent Ortop Traumatol. Año 74, Número 1, Marzo de 2009.