

LA AUMENTACIÓN COMO REFUERZO EN EL ENCLAVADO ENDOMEDULAR CON CLAVO PFNA EN FRACTURAS EXTRACAPSULARES DE FÉMUR

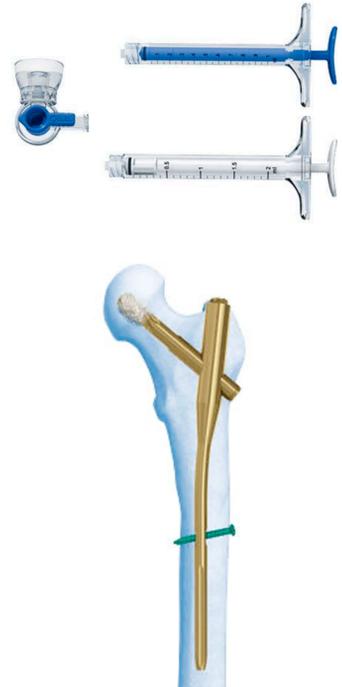
Ana Elena Sanz Peñas, Francisco Javier Nistal Rodríguez, Alejandro Bañuelos Díaz, Diego José Fernández Díez, Inés de Blas Sanz, Silvia Virginia Campesino Nieto

INTRODUCCIÓN

El objetivo de la aumentación es incrementar el agarre del implante al hueso, lo cual puede ser de gran utilidad en las fracturas extracapsulares de fémur, asociadas en muchos casos a un hueso frágil. El uso de una técnica de aumentación debería incrementar la fiabilidad de la técnica, así como disminuir las complicaciones mecánicas y acortar el periodo de recuperación.

OBJETIVOS

Evaluación de complicaciones a corto, medio y largo plazo de la osteosíntesis con clavo PFNA-aumentación, determinar la seguridad de la técnica y valorar los resultados funcionales de los pacientes.



MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un análisis retrospectivo de 68 pacientes consecutivos con fractura osteoporótica extracapsular de fémur proximal que fue sintetizada con clavo PFNA-aumentación entre 2010 y 2017. Se recogieron datos demográficos, clasificación AO, cantidad y distribución del cemento, complicaciones asociadas al uso del mismo y resultados a lo largo de la evolución (complicaciones mecánicas y funcionalidad).

RESULTADOS

Demográficos

EDAD MEDIA

[54-101; DE-7'71]

85'88 años

TODOS presentaban alguna comorbilidad

Charlson: 3'69 [0-11; DE 1'86]



Tipo de fractura más frecuente

31A2.3 (31%)



Hospitalarios

TIEMPO MEDIO DE CIRUGÍA

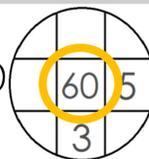
57 minutos [25-120; DE 23'54]

CEMENTO EMPLEADO

3'64 ml [3-5; DE 0'54]

POSICIÓN DE LA LÁMINA (CLEVELAND Y BOSWORTH)

Centro - centro (88%)



0% complicaciones intraoperatorias

ESTANCIA HOSPITALARIA MEDIA

10'13 días [4-30; DE 5'28]

DEAMBULACIÓN AL ALTA

57'35%

Evolutivos

SEGUIMIENTO MEDIO

[1-60; DE 8'53]

11'07 meses

1 complicación (1'47%)
→ Fractura periimplante

FUNCIONALIDAD

	Previa	Posterior
WHO	2'51 [0-4; DE 0,79]	2'65 [1-5; DE 0'83]
Parker	4'43 [0-9; DE 1,79]	3'93 [0-9; DE 1'68]
Barthel	61'64 [0-100; DE 24'22]	54'91 [0-100; DE 25'5]

Consolidación media: **3'73 meses** [2-9; DE 0'96]

MORTALIDAD (1º AÑO): 16'2%

Causas no relacionadas con la aumentación

CONCLUSIONES

La asociación de osteosíntesis con clavo PFNA y aumentación es un arma terapéutica a tener en cuenta en las fracturas extracapsulares de fémur proximal, especialmente en aquellas con hueso muy frágil. Es un método fiable y seguro que podría disminuir el número de complicaciones mecánicas.

