

MANEJO DE UNA FRACTURA SUBTROCANTEREA PERIIMPLANTE DE FEMUR TRATADA MEDIANTE PLACA TRANSICIONAL, ENCLAVADO CEFALOMEDULAR CON TORNILLO DISTAL INTERLOCKING, Y PLACA LAP DE BLOQUEO.

Mónica Fernández Álvarez, German Galindo Juárez, Sergio García Granja, M^aDolores Pérez Aguilar, M^aAscensión Pascual Carra, Jesús Hernández Elena

INTRODUCCIÓN Las fracturas peri-implante en el extremo de la placa son complicaciones asociadas al hueso osteoporótico. Las fracturas por estrés a ese nivel son más comunes en pacientes con edad avanzada y mala calidad ósea.

PRESENTACIÓN DEL CASO EDAD 85 años SEXO ♀ CAIDA ACCIDENTAL

ANTECEDENTES PERSONALES

- Diabetes
- Hipertensión
- Fibrilación auricular
- *Sintrom

EVOLUCIÓN

8 semanas
SEGUNDA CAIDA ACCIDENTAL



Abordaje lateral de fémur
REDUCCIÓN ANATÓMICA: Pinzas farabeuf
Placa compresión transicional

Extracción tres tornillos de la placa previa
Cerclaje en zona proximal

ESTABILIZACIÓN: Enclavado cefalomedular

- menor tiempo quirúrgico
- pérdida sanguínea
- tasa de infección

Bloqueo distal interlocking
Placa fijación de bloqueo

Buen resultado funcional

CONCLUSIÓN El manejo de una fractura peri-implante siempre es más difícil debido a la exposición limitada y a la necesidad de elegir correctamente los implantes, por ello es necesaria una buena **planificación preoperatoria** a la hora de enfrentarnos a este tipo de fracturas