

OSTEOSÍNTESIS EN FRACTURA SUBTROCANTÉREA DE FEMUR EN OSTEOGÉNESIS IMPERFECTA

*José Bastida Mera, Jose Miguel De Haro López, Francisco Melchor Mancía, Jose Miguel Julian Enriquez, Adrián Guerra González, Rocio Montoya Saenz
COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA, Salamanca, Salamanca*

Introducción y objetivos

Introducción: La Osteogénesis Imperfecta constituye la forma más frecuente de enfermedad esquelética de causa genética, caracterizada por fragilidad ósea, disminución de la masa ósea y fracturas múltiples. En un 90% de los casos existe una mutación en alguno de los genes COL1A1 y COL1A2, que codifican para las cadenas alfa del colágeno tipo I.

Objetivo: Se presenta caso de osteosíntesis en fractura subtrocantérea en paciente con Osteogénesis Imperfecta, su resultado y evolución.

Material y Métodos

Paciente de 50 años, que sufren caída con traumatismo sobre cadera derecha desde su propia altura, con posterior impotencia funcional en miembro inferior derecho.

Tras exploración y pruebas complementarias: Diagnóstico de fractura subtrocantérea fémur derecho tipo IA de Russell-Taylor.

Como antecedente personal relevante el paciente presenta Osteogénesis imperfecta y tres cirugías previas sobre fémur. Como consecuencia el paciente no andaba previamente a la fractura, pero si practica deportes en silla de ruedas.

El tratamiento fue la reducción abierta mas fijación interna con placa AO compresiva de 10 orificios y tornillos.



1.-Fractura subtrocantérea fémur tipo IA de Russell-Taylor.

Resultados

Tras 4 semanas de descarga, no presenta dolor, con signos radiológicos de formación de callo.

Recuperación de nivel de vida previa a los 3 meses, ha vuelto a comenzar con entrenamientos de media maratón en silla de ruedas sin dolor.

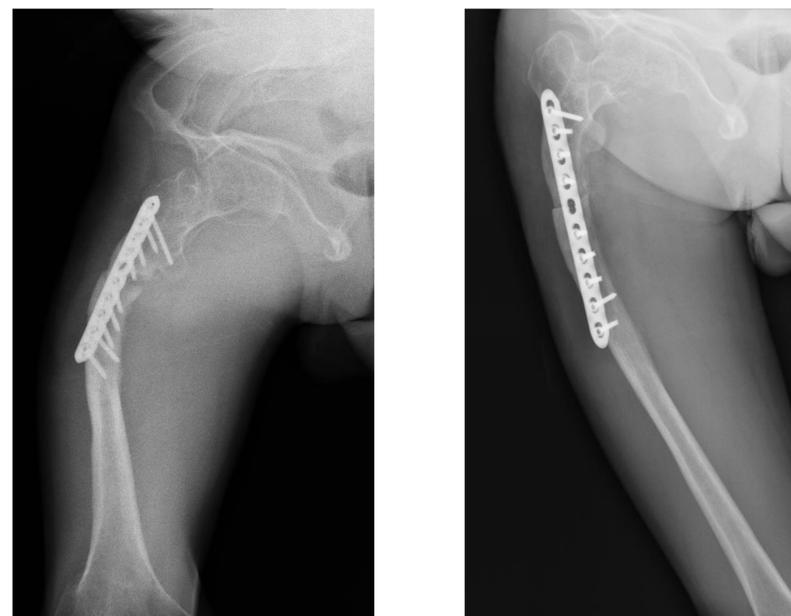
Conclusiones

En la actualidad el tratamiento de fracturas subtrocantéreas de fémur es principalmente quirúrgico, buscando una síntesis estable y una adecuada reducción.

El implante de elección para la mayoría son los clavos intramedulares, aunque la elección del implante dependerá del tipo de fractura, tamaño del canal, estado de partes blandas.

Pacientes con deformidades importantes de la anatomía del fémur o canales estrechos como nuestro caso pueden suponer una contraindicación para la osteosíntesis intramedular.

El tratamiento quirúrgico en la Osteogénesis imperfecta se dirige al tratamiento de las fracturas y la corrección de las deformidades de huesos largos. En casos de fracturas de fémur existen diversas opciones terapéuticas que se deben individualizar según las características del paciente y de la fracturas. Las opciones más utilizadas son las reducciones con clavos si es posible, clavos elásticos, artroplastias de cadera con vástago largo y placa de refuerzo y placas de compresión.



2.- Control radiológico tras osteosíntesis quirúrgica

