

# POLITRAUMATISMO. FRACTURA ABIERTA DE RÓTULA Y FÉMUR

Los pacientes politraumatizados representan un reto importante en las urgencias de nuestra especialidad. Los casos que asocian fracturas abiertas deben ser tratados de forma protocolizada y organizada, ya que un retraso en el diagnóstico o en el tratamiento de este tipo de fracturas puede traer consigo resultados devastadores.



Varón de 47 años traído a urgencias con dolor en pierna izquierda tras accidente de tráfico. A la exploración física se objetiva deformidad de fémur izquierdo y herida en cara anterior de la rótula con crepitación de la misma. No existe compromiso neurovascular distal. Tras estudio radiográfico se objetiva una fractura diáfisisaria de fémur izquierdo y una fractura abierta conminuta Gustilo II de rótula izquierda. En quirófano se realiza cirugía en 2 tiempos. En un primer tiempo se estabiliza la fractura de fémur mediante una fijación interna con clavo T2. En un segundo tiempo se realiza lavado profuso y revisión de la herida de rótula. Se procede entonces a una reducción abierta de la rótula con tres AK y dos cerclajes alámbricos, uno circular y otro en 8.

A los 7 días de la operación el paciente es capaz de deambular con la ayuda de muletas y apoyo parcial. A las 5 semanas comienza con ejercicios de flexo-extensión de la rodilla afectada, recuperando movilidad completa a las 9 semanas. Al año el paciente se ha reincorporado a su actividad laboral (vigilante de seguridad) sin pérdida de función y sin signos degenerativos en las radiografías.



En el tratamiento de las fracturas abiertas se persiguen tres objetivos principales: evitar la infección del hueso y tegumentos vecinos, lograr la consolidación de la fractura y restaurar la función del miembro afectado.

Las fracturas de huesos largos (fémur) deben ser reducidas en un primer tiempo para evitar posibles complicaciones potencialmente devastadoras como el síndrome de embolia grasa. En cuanto a las fracturas de rótula lo más importante es el reestablecimiento de la congruencia articular, de lo contrario la articulación será disfuncional.



MIGUEL CARRATO GÓMEZ  
HOSPITAL VIRGEN DE LA SALUD (TOLEDO)



55 CONGRESO  
secot