

RESULTADOS DEL TRATAMIENTO CON PLACA BLOQUEADA DE LAS FRACTURAS DE FÉMUR DISTAL

AUTORES: Daniel Marín Puyalto, Marta Sancho Rodrigo, Paúl Vicente Alonso De Armiño, Miguel Sanagustín Silano, María Amparo Fontestad Utrillas, Jorge Camacho Chacón
Hospital San Jorge de Huesca

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Según las últimas estadísticas el 7% de las fracturas del fémur se producen en su extremo distal y tienen una presentación bimodal en nuestra población.

Suelen darse en pacientes jóvenes debido a traumatismos de alta energía, como accidentes de tráfico; pero también pueden presentarse en pacientes ancianos, tras un traumatismo de baja energía o caída, como consecuencia de la osteoporosis.

El objetivo del estudio es determinar el resultado funcional, radiológico y las complicaciones asociadas al tratamiento con placa bloqueada en pacientes mayores de 65 años con fractura de fémur distal tipo C.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de un estudio descriptivo retrospectivo del resultado del tratamiento mediante placa bloqueada para fracturas de fémur distal producidas entre los años 2013-2017.

Se incluyeron en la muestra aquellos pacientes mayores de 60 años, con fractura de fémur distal debida a traumatismo de baja energía que fueron tratados con placa bloqueada con un seguimiento medio de 13 meses. Se evaluaron los resultados según la escala funcional de Schatzker (flexo-extensión, dolor, deformidad radiológica, limitación funcional), la necesidad de ayuda para la deambulación, la consolidación radiológica en 2 proyecciones e infección del material de osteosíntesis.

RESULTADOS

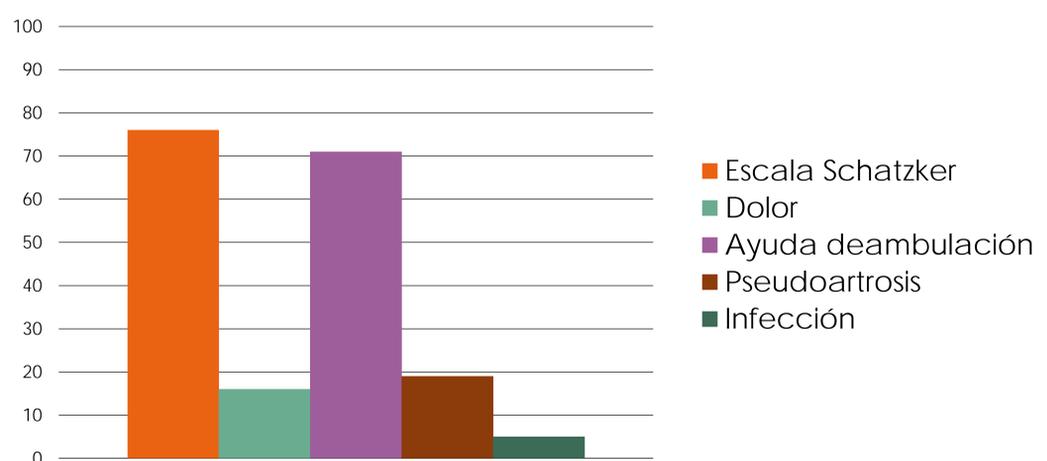
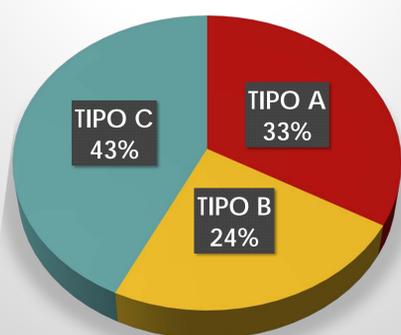
Se analizaron de 21 pacientes, de los cuales, según la clasificación de la AO, 7 eran fracturas tipo A, 5 tipo B y 9 tipo C. En un 81% de los pacientes se usó una placa tipo LISS y en el 19% restante una placa tipo NCB, ambas bloqueadas, con un tiempo de descarga medio de 5,8 semanas.

Durante el periodo de seguimiento la media del resultado en la escala de valoración funcional de Schatzker fue de 16 puntos (76,1% sobre el total), un 16% de los pacientes refirieron dolor postoperatorio, y un 71% de los pacientes precisaron de algún tipo de ayuda para la deambulación.

En cuanto a los resultados radiológicos en un 81,2% de los casos se logró la consolidación de la fractura, siendo el porcentaje restante pseudoartrosis.

Solo se registró 1 caso de infección durante el seguimiento, que precisó la retirada posterior del material quirúrgico.

CLASIFICACION AO



CONCLUSIONES

El uso de placas bloqueadas en el tratamiento de fracturas articulares de fémur distal complejas constituyen un método satisfactorio para lograr la consolidación de la fractura, preservando una funcionalidad posterior aceptable.