

PLACA DE COMPRESIÓN PERCUTÁNEA (PCCP) GOTFRIED EN EL TRATAMIENTO DE LAS FRACTURAS PERTROCANTEREA DE FEMUR

AUTORES: *MIFSUT MIEDES D,

* Hospital General de Almansa

**CLIMENT PERIS V.

** Hospital "Iluís Alcanyís" de Xàtiva

VENTAJAS

La placa PC.C.P.- Gotfried está diseñada para su colocación mediante una técnica mínimamente invasiva:

- Menor agresión a partes blandas, menor sangrado, menor dolor, recuperación más rápida.

Reducción más exigente de la fractura.

Ventajas biomecánicas^{1,2}. Mayor estabilidad torsional que dispositivos con tornillo único. Más resistencia a varización.

Impactación controlada de la fractura.

Menor riesgo de fracturar la pared lateral: Las perforaciones para los tornillos cervico-cefalicos son más pequeñas que en los sistemas convencionales.

- La fractura de la pared lateral lleva al fracaso de la osteosíntesis con tornillo deslizante-placa^{3,4}.

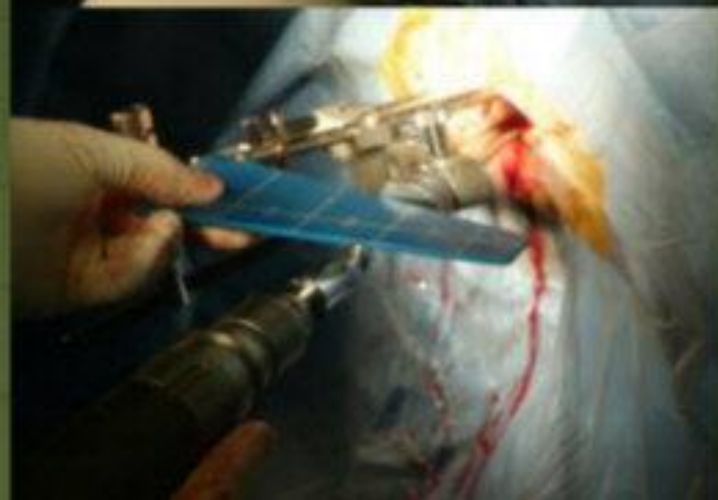
- La fractura de la pared lateral puede estar presente preoperatoriamente o producirse durante la intervención

Material y Métodos

- Estudio retrospectivo de 70 casos (54 mujeres y 16 hombres)
- Edad media: 82,3 años (69-101)
- Fracturas inestables: 24,2 %



Tipo Fract	Nº de pacientes	%
A1.1	12	16,2
A1.2	15	22,7
A1.3	8	12,2
A2.1	15	22,7
A2.2	10	15,2
A2.3	5	7,5
A3.1	1	1,5



Resultados

Parámetros hematológicos

-Reducción de la cifra de Hemoglobina: 2,7 gr /dl

-Transfusión post-operatoria: 28,81 % (47,61 % en tipo DHS)

Complicaciones médicas

TVP: 2 casos Neumonía : 1 caso Infección herida: 1 caso (1,5 %)

Mortalidad 1 año: 10 pacientes (15 %) Tasa global en Fr de cadera: 30 %

Complicaciones biomecánicas

Cut-out: 2 casos (3 %)

Colapso / medialización: 1 caso

Varización: 3 casos

Fracaso mecánico: 7,5 % (13, 8 DHS)

Consolidación sin reintervención 62 p 94 %

Buenos resultados en fracturas inestables



Resultados favorables respecto a DHS en la literatura

Varela-Egocheaga JR et al Rev esp cir ortop traumatol, 2008;52: 166-70

Knobe, M et al. Z Orthop Unfall, 2008,146: 44-51

Panesar,SS. Acta Orthop Belg, 2008, 74, 38-48

Peysen,A et al JBJS 89-B (2007), 9: 1210-17

Kosygan, K.P. et al. JBJS 84-B:19-22, 2002

en cuanto a necesidades transfusionales, complicaciones, recuperación funcional y mortalidad al año



CONCLUSIONES

Buenos resultados

Reducción de transfusiones

Menos complicaciones

Mejor supervivencia al año

Indicado en fracturas estables o inestables con integridad de la pared lateral

Cualquier reducción en la agresión quirúrgica puede significar mucho para el paciente anciano con fractura de cadera.

BIBLIOGRAFIA:

1. Gotfried Y et al. J Orthop Trauma ,2002,16: 644-50
2. Brandt, E et al. Injury, Int J Care Injured ,2006,37, 979-983
3. Gotfried, Y:. Clin Orthop Relat Res ,2004, 425, 82-86
4. Palm H et al.. JBJS 89A ,2007, 470-475