

FRACTURA DIAFISARIA DE FÉMUR EN PACIENTE ACONDROPLÁSICA.

J Santillana Ruiz, M Hernández Herrero, E Cruz Renove, MA Valero Queralt, L Casadevall García.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología.
Hospital Comarcal de Vinaroz (Castellón).



FRACTURA DIAFISARIA DE FÉMUR EN PACIENTE ACONDROPLÁSICA.

J. Santillana Ruiz.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Comarcal de Vinaroz (Castellón).

Introducción: La acondroplasia es una anomalía en el desarrollo de la formación del hueso en condral, caracterizado por miembros cortos, cráneo abultado, angostamiento del conducto intrarraquídeo lumbar y cambios en la pelvis.

Objetivos: El análisis del tratamiento ante una fractura diafisaria de fémur de una paciente acondroplásica.

Material y métodos: Se presenta un caso de una paciente acondroplásica de 54 años, que tras caída de una escalera, con movimiento de torsión de su extremidad inferior derecha, presentó una fractura espiroidea de tercio medio de fémur derecho. Entre los antecedentes personales destaca una alergia al propofol, una estenosis de canal y haber sido intervenida de amigdalectomía y pólipos endometriales.

FRACTURA DIAFISARIA DE FÉMUR EN PACIENTE ACONDROPLÁSICA.

J. Santillana Ruiz.

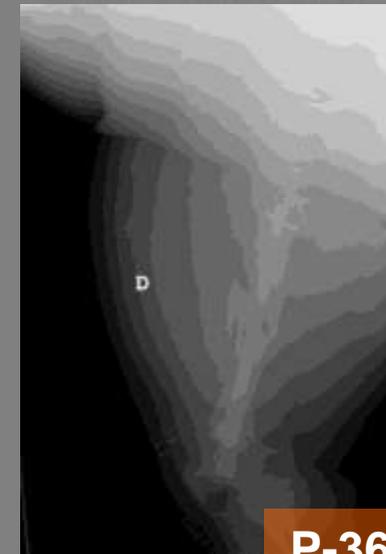
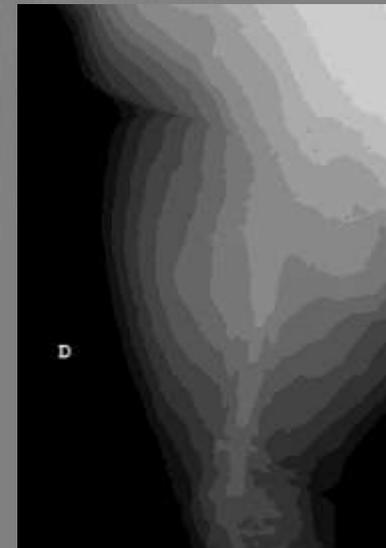
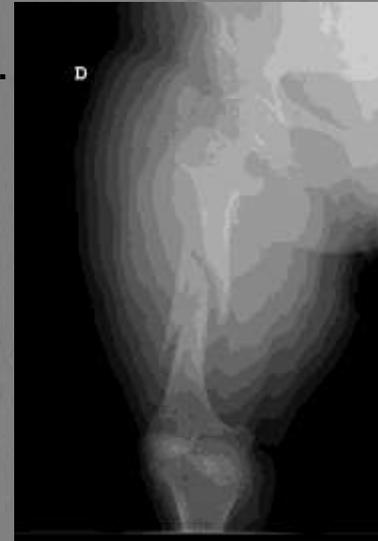
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Comarcal de Vinaroz (Castellón).

Resultados:

En la radiología se observó una fractura espiroidea de tercio medio diafisario del fémur derecho, con un tercer fragmento en ala de mariposa.

AO: 32B2

Se procedió a la colocación de una tracción cutánea y la planificación quirúrgica. Debido a las características anatómicas de la paciente, se intervino mediante la colocación de un enclavado endomedular retrógrado de fémur utilizando los clavos de húmero, por su menor longitud y diámetro.



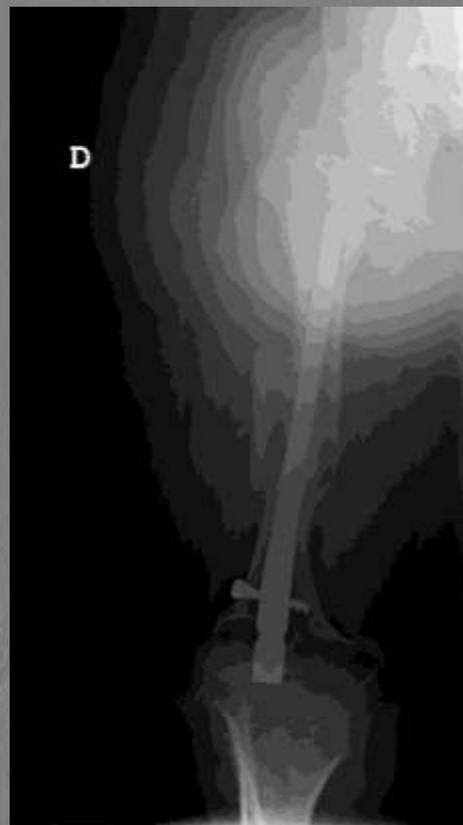
FRACTURA DIAFISARIA DE FÉMUR EN PACIENTE ACONDROPLÁSICA.

J. Santillana Ruiz.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Comarcal de Vinaroz (Castellón).

Resultados:

La paciente a la semana de evolución presentó un arco de movilidad simétrica en ambos miembros, inició deambulacion a los 3 meses y actualmente a los 8 meses la paciente deambula con muletas.



FRACTURA DIAFISARIA DE FÉMUR EN PACIENTE ACONDROPLÁSICA.

J. Santillana Ruiz.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Comarcal de Vinaroz (Castellón).

Conclusiones:

El tratamiento de las fracturas de los huesos largos de los pacientes acondroplásicos, plantea un reto al traumatólogo por su corta longitud, encorvamientos y el exceso de tejidos blandos en relación con la longitud de los huesos.

