

“XLIII Congreso anual de la SOTOCAV. VALENCIA 21-22 de mayo de 2015”

OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS SUBCAPITALES DE CADERA CON TORNILLOS CANULADOS: NUESTRA EXPERIENCIA EN 10 AÑOS

Gómez González, Daniel Alejandro; Madrigal Quevedo, Alejandro; Arribas Sanz, Beatriz; Medina López, Carmen; García López, Antonio; Arlandis Villaroya, Santiago.

Hospital General Universitario de Alicante.

INTRODUCCIÓN

La **osteosíntesis** con **tornillos canulados** es un procedimiento, globalmente aceptado, para el tratamiento de las **fracturas** del **cuello femoral** **mínimamente desplazadas**, así como en pacientes **ancianos con patologías concomitantes** y pacientes **jóvenes** en los que la prioridad es **conservar la cabeza** del fémur.



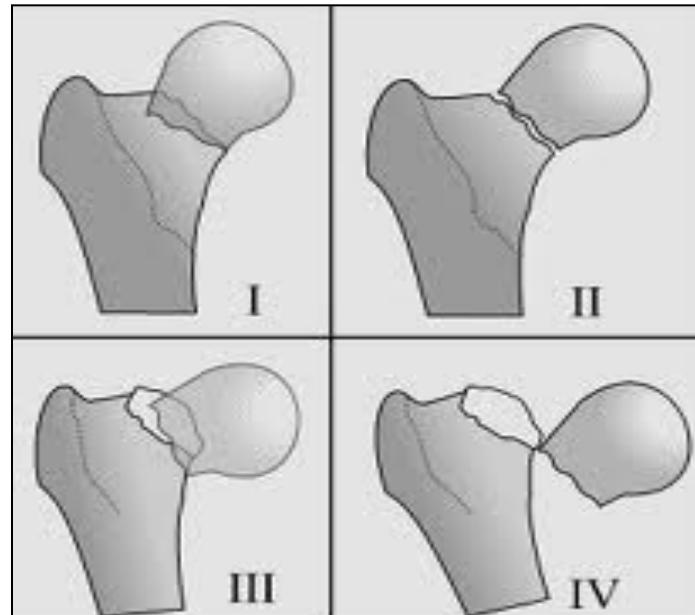
Sistema de tornillos canulados en acero inoxidable

OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS SUBCAPITALES DE CADERA CON TORNILLOS CANULADOS: NUESTRA EXPERIENCIA EN 10 AÑOS

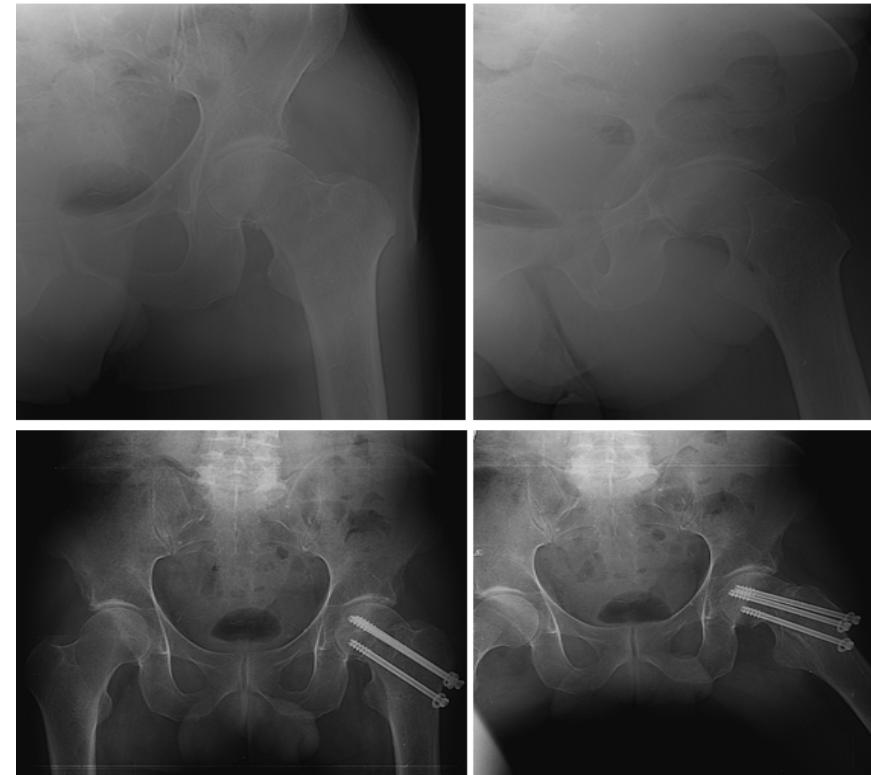
Gómez González, Daniel Alejandro; Madrigal Quevedo, Alejandro; Arribas Sanz, Beatriz; Medina López, Carmen; García López, Antonio; Arlandis Villaroya, Santiago. Hospital General Universitario de Alicante.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio **retrospectivo** de **10 años** (enero 2004 - enero 2014). Un total de **83 pacientes** con fracturas de cuello de fémur fueron tratados con tornillos canulados. Las variables analizadas fueron: **edad, sexo, tipo de fractura** (Garden), **tiempo de demora quirúrgico** (<24/>24 horas), **tasa de osteonecrosis de la cabeza femoral (ON)** y **tasa de reconversión a artroplastia de cadera.**



Clasificación Garden de fracturas subcapitales de fémur.



Fractura subcapital (Garden I). Osteosíntesis con tornillos canulados.

OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS SUBCAPITALES DE CADERA CON TORNILLOS CANULADOS: NUESTRA EXPERIENCIA EN 10 AÑOS

Gómez González, Daniel Alejandro; Madrigal Quevedo, Alejandro; Arribas Sanz, Beatriz; Medina López, Carmen; García López, Antonio; Arlandis Villaroya, Santiago. Hospital General Universitario de Alicante.

RESULTADOS

TOTAL

“83 Pacientes”

- Sexo: **39 (47%) ♂ / 43 (53%) ♀**
- Edad media: **64 años (rango 10-93)**

FRACTURAS

- 62** fracturas subcapitales tipo **Garden I**.
- 7** fracturas subcapitales tipo **Garden II**.
- 11** fracturas **transcervicales**.
- 3** fracturas **basicervicales**.

INTERVENCIÓN

- 42 (51%)** pacientes intervenidos < 24 horas.
- 41 (49%)** pacientes intervenidos > 24 horas.

EVOLUCIÓN

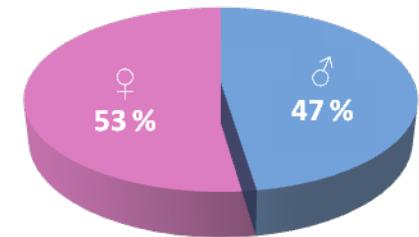
- Favorable en el **91,5 %** de los pacientes.

REINTERVENCIÓN

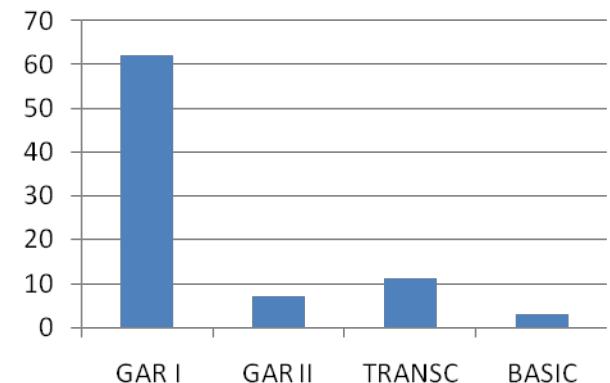
“7 pacientes”
(8,5%)

- 5 E.M.O sin reconversión a Artroplastia total de cadera (ATC) por DOLOR**
- 2 E.M.O con reconversión a ATC por ON.**

SEXO



FRACTURAS

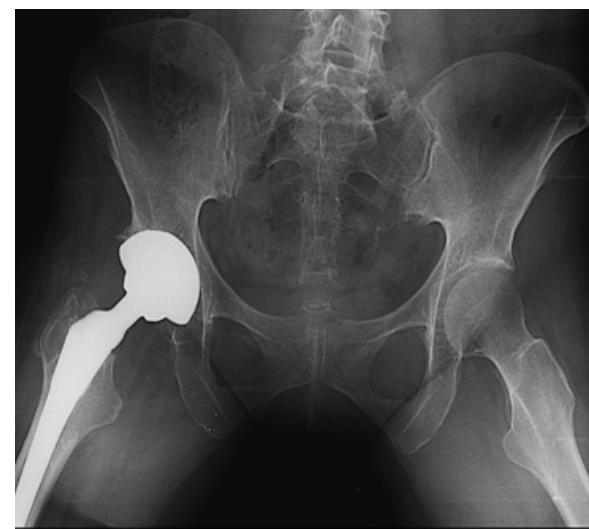
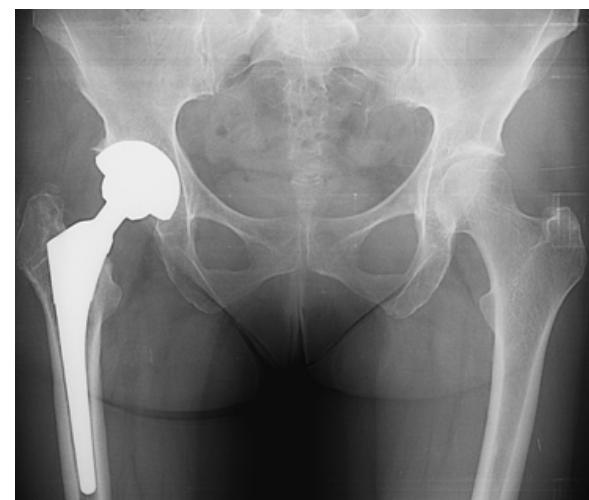
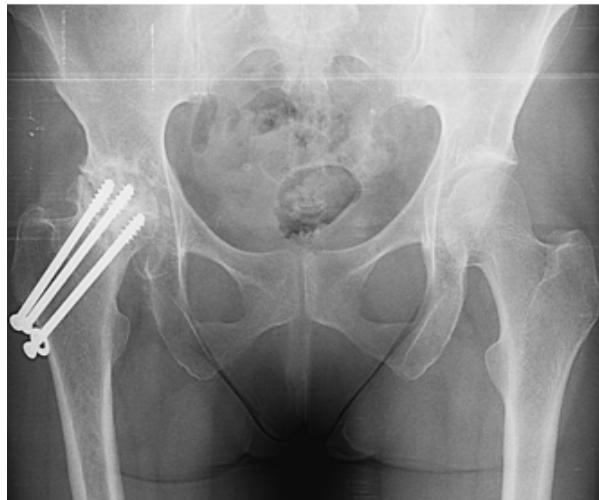


Tasa ON y
Reconversión
artroplastia

2,4 %

OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS SUBCAPITALES DE CADERA CON TORNILLOS CANULADOS: NUESTRA EXPERIENCIA EN 10 AÑOS

Gómez González, Daniel Alejandro; Madrigal Quevedo, Alejandro; Arribas Sanz, Beatriz; Medina López, Carmen; García López, Antonio; Arlandis Villaroya, Santiago. Hospital General Universitario de Alicante.



Colapso cabeza femoral por osteonecrosis. Extracción material osteosíntesis.

Reconversión a artroplastia total cadera.

OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS SUBCAPITALES DE CADERA CON TORNILLOS CANULADOS: NUESTRA EXPERIENCIA EN 10 AÑOS

Gómez González, Daniel Alejandro; Madrigal Quevedo, Alejandro; Arribas Sanz, Beatriz; Medina López, Carmen; García López, Antonio; Arlandis Villaroya, Santiago. Hospital General Universitario de Alicante.

CONCLUSIÓN

Tras 10 años de experiencia y con los resultados obtenidos, podemos concluir que la reducción cerrada seguida de la osteosíntesis percutánea con **tornillos canulados** continúa siendo, a día de hoy, una **opción adecuada** como tratamiento **mínimamente invasivo** para **fracturas de cuello de fémur desplazadas**, en pacientes **ancianos** con alto riesgo quirúrgico, y en fracturas cervicales **no desplazadas**, en el caso de pacientes **jóvenes**, en los que salvar la cabeza femoral es una prioridad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Khoo CCH, MBBS, Amber Haseeb, MBBS, Vivek Ajit Singh, FRCS. Cannulated Screw Fixation For Femoral Neck Fractures : 5-year Experience In A Single Institution. *Malaysia Orthopaedic Journal* 2014 Vol 8 No 2
2. Iftikhar H. Wani , Sidhartha Sharma, Irfan Latoo, A. Q. Salaria, Munir Farooq, Masrat Jan. Primary total hip arthroplasty versus internal fixation in displaced fracture of femoral neck in sexa- and septuagenarians. *J Orthopaed Traumatol* (2014) 15:209–214.
3. Keating J (2010) Femoral neck fractures. In: Bucholz RW, Court Brown CM, Heckman JD (eds) Rockwood and Green's fractures in adults, 7th edn, Chap 47. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia, pp 1561–1562.
4. Bhandari M, Devereaux PJ, Swiontkowski MF, et al. Internal fixation compared with arthroplasty for displaced fractures of the femoral neck. A meta-analysis. *J Bone Joint Surg Am* 2003; 85: 1673-81.
5. Bosch U, Schreiber T, Krettek C. Reduction and fixation of displaced intracapsular fractures of the proximal femur. *Clin Orthop Relat Res* 2002; 399: 59-71.
6. Ficat P, Arlet J. Pre-radiologic stage of femur head osteonecrosis: diagnostic and therapeutic possibilities. *Rv Chir Orthop Reparatrice Appar Mot.* 1973; 59: (Suppl 1):26-38.