



DEFORMIDAD DE CLAVO FEMORAL EN PSEUDOARTROSIS TRAS TRAUMATISMO. REPORTE DE UN CASO Y RESOLUCIÓN.

Enrique Ruiz Piñana
MIR COT HGUA



Deformidad de clavo femoral en pseudoartrosis tras traumatismo. Reporte de un caso y resolución.

Ruiz Piñana, Enrique; Gómez González, Daniel A; Bailén García, Ana; Vera Giménez, Eva; Arlandis Villarroya, Santiago; Lozano Casarrubios, Adrian.
Hospital General Universitario de Alicante

Introducción

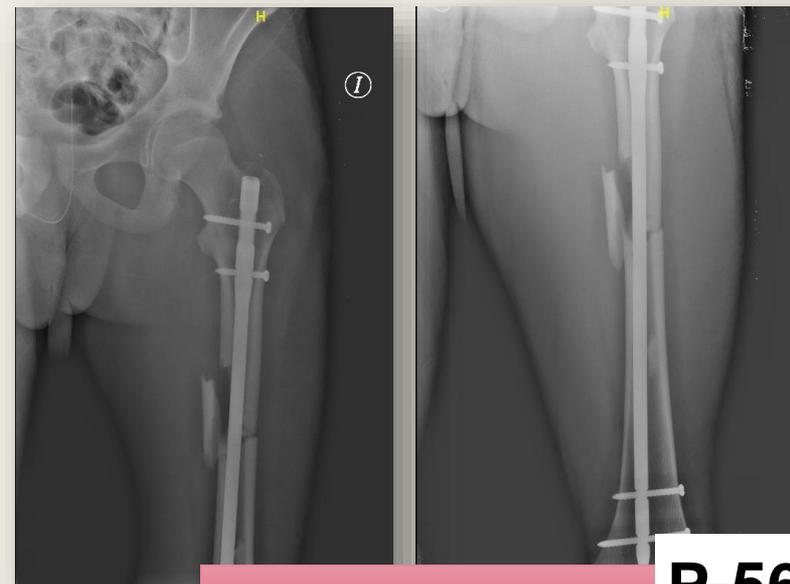
La extracción de clavos intramedulares deformados o rotos en el contexto de nuevas lesiones periimplante es un problema común entre los cirujanos ortopédicos.

Existen diferentes técnicas descritas para retirar el clavo roto pero la gran variabilidad de materiales que ofrece la industria y la configuración de la fractura provocan que esas técnicas no sean siempre reproducibles.

Nosotros describimos una cirugía abierta usando material simple que puede ser utilizado cuando otros métodos de extracción han fallado.



Primer traumatismo



Control posquirúrgico

Deformidad de clavo femoral en pseudoartrosis tras traumatismo. Reporte de un caso y resolución.

Ruiz Piñana, Enrique; Gómez González, Daniel A; Bailén García, Ana; Vera Giménez, Eva; Arlandis Villarroya, Santiago; Lozano Casarrubios, Adrian.
Hospital General Universitario de Alicante

Material y métodos

Se presenta el caso de un varón de 17 años que tras un primer accidente de motocicleta se produce una fractura abierta de fémur izquierdo tratada mediante clavo intramedular. Después, se pierde el seguimiento del paciente.

A los 12 meses, tras un nuevo accidente de motocicleta es traído a Urgencias presentando una deformidad diafisaria femoral en flexión de 90° grados por deformación del implante sobre un foco de pseudoartrosis.



Deformidad de clavo femoral en pseudoartrosis tras traumatismo. Reporte de un caso y resolución.

Ruiz Piñana, Enrique; Gómez González, Daniel A; Bailén García, Ana; Giménez, Eva; Arlandis Villarroya, Santiago; Lozano Casarrubios, Ad
Hospital General Universitario de Alicante

Resultados

Dada la imposibilidad de enderezar con maniobras externas el miembro, se optó por cortar el clavo a cielo abierto a través del foco de pseudoartrosis, utilizando una broca de tungsteno, cuyo uso habitual es la extracción de vástagos la revisión de artroplastias de cadera.

Se extrajo la mitad distal del clavo por el foco de pseudoartrosis y la mitad proximal de manera reglada por la zona de inserción trocantérea con el material habitual.

Se trató la pseudoartrosis mediante fresado endóstico y otro clavo de fémur de mayor diámetro encerrojado distal estático.



Segundo traumatismo



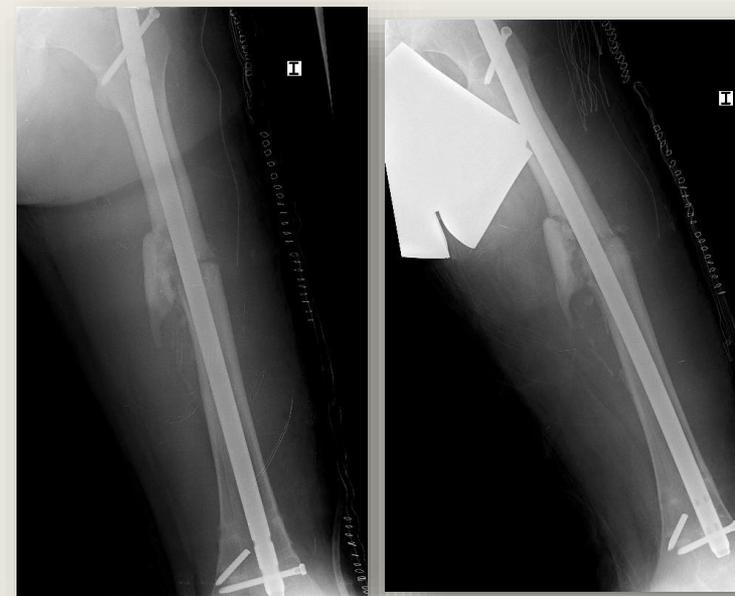
Deformidad de clavo femoral en pseudoartrosis tras traumatismo. Reporte de un caso y resolución.

Ruiz Piñana, Enrique; Gómez González, Daniel A; Bailén García, Ana; Vera Giménez, Eva; Arlandis Villarroya, Santiago; Lozano Casarrubios, Adrian.
Hospital General Universitario de Alicante

Conclusión

La extracción de un clavo endomedular roto o deformado puede ser un desafío técnico por la gran variabilidad de material y la forma de presentación, en donde resolver el caso en un único acto quirúrgico es fundamental.

El caso presentado puede ser de ayuda para tratar futuros desafíos similares.



Control posquirúrgico



Seguimiento