

# FRACTURA DIAFISARIA DE FÉMUR EN PACIENTE CON ESPINA BÍFIDA

LUCIA CUCÓ SANZ; ENGUIDANOS SÁNCHEZ, C; SAEZ PADILLA, E; TORRECILLAS SERRANO, F.  
HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE DE VALENCIA

## ANAMNESIS

- Varón de 25 años con antecedente de **espina bífida** sufre caída en domicilio.
- El paciente **deambula** en domicilio con muletas y en vía pública con silla de ruedas.

## EXPLORACIÓN FÍSICA

- Piernas proporcionalmente más cortas a su cuerpo.
- Impotencia funcional y acortamiento de miembro inferior izquierdo.
- No realiza flexión ni extensión plantar debido a su patología.
- Pulsos distales conservados.



# FRACTURA DIAFISARIA DE FÉMUR EN PACIENTE CON ESPINA BÍFIDA

LUCIA CUCÓ SANZ; ENGUIDANOS SÁNCHEZ, C; SAEZ PADILLA, E; TORRECILLAS SERRANO, F.  
HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE DE VALENCIA

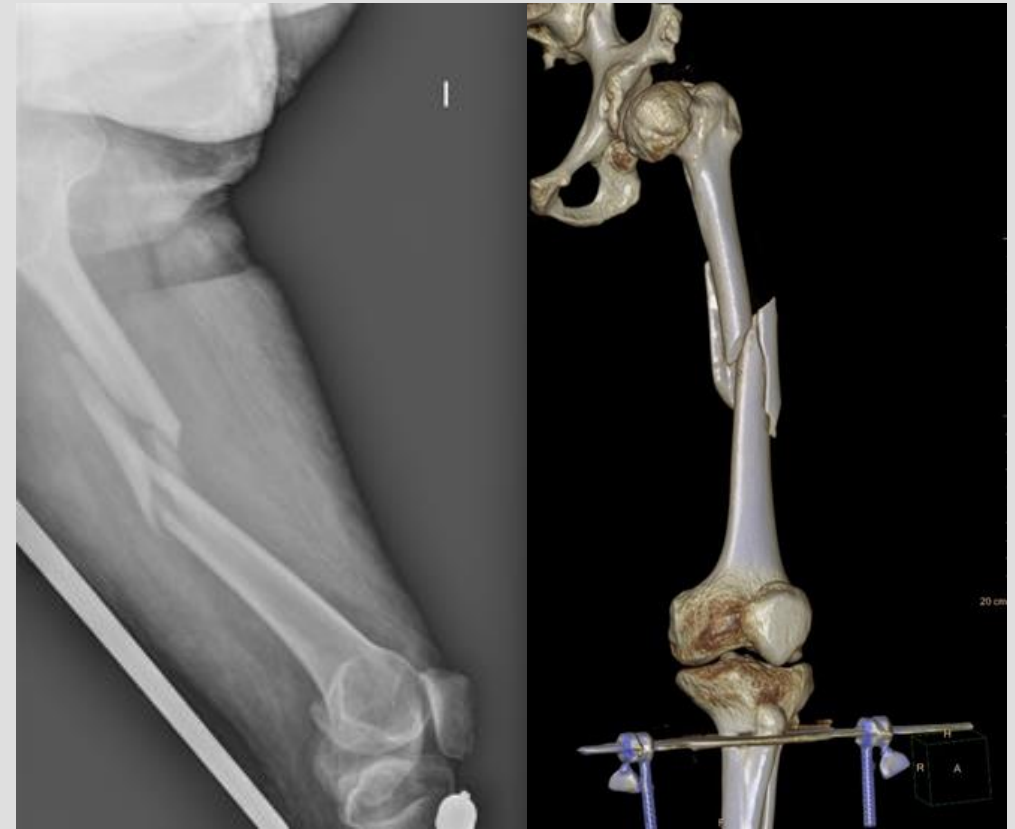
## PRUEBAS DE IMAGEN

### Radiografías AP y LAT:

- Fractura conminuta de diáfisis media de fémur izquierdo en cuatro fragmentos.
- Morfología displásica en cadera y rodilla.
- **GOLD STANDARD** → fresado, enclavado y bloqueo estático
- **PERO...**
- Situaciones especiales → periprotésicas, extensión extradiafisaria, **canal medular estrecho...**

### Tomografía Computerizada:

- Cavidad endomedular de 5 x 7 mm → ~~Clavo endomedular.~~
- Fractura conminuta cuatro fragmentos → ~~Clavos flexibles.~~



# FRACTURA DIAFISARIA DE FÉMUR EN PACIENTE CON ESPINA BÍFIDA

LUCIA CUCÓ SANZ; ENGUIDANOS SÁNCHEZ, C; SAEZ PADILLA, E; TORRECILLAS SERRANO, F.  
HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE DE VALENCIA

## TRATAMIENTO

- **Intervención de urgencia:**
  - Tracción transesquelética.
- **Intervención programada:**
  - Reducción abierta.
  - **Cerclajes Synthes.**
  - **Placa LCP** estrecha de grandes fragmentos de 12 agujeros. 1 tornillo cortical y 2 bloqueados en cada extremo a modo de placa puente.
- **Al alta:**
  - **No cargar** la pierna intervenida.
  - Desplazamientos en silla de ruedas.
  - Ejercicios enseñados en sala.



# FRACTURA DIAFISARIA DE FÉMUR EN PACIENTE CON ESPINA BÍFIDA

LUCIA CUCÓ SANZ; ENGUIDANOS SÁNCHEZ, C; SAEZ PADILLA, E; TORRECILLAS SERRANO, F.  
HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE DE VALENCIA

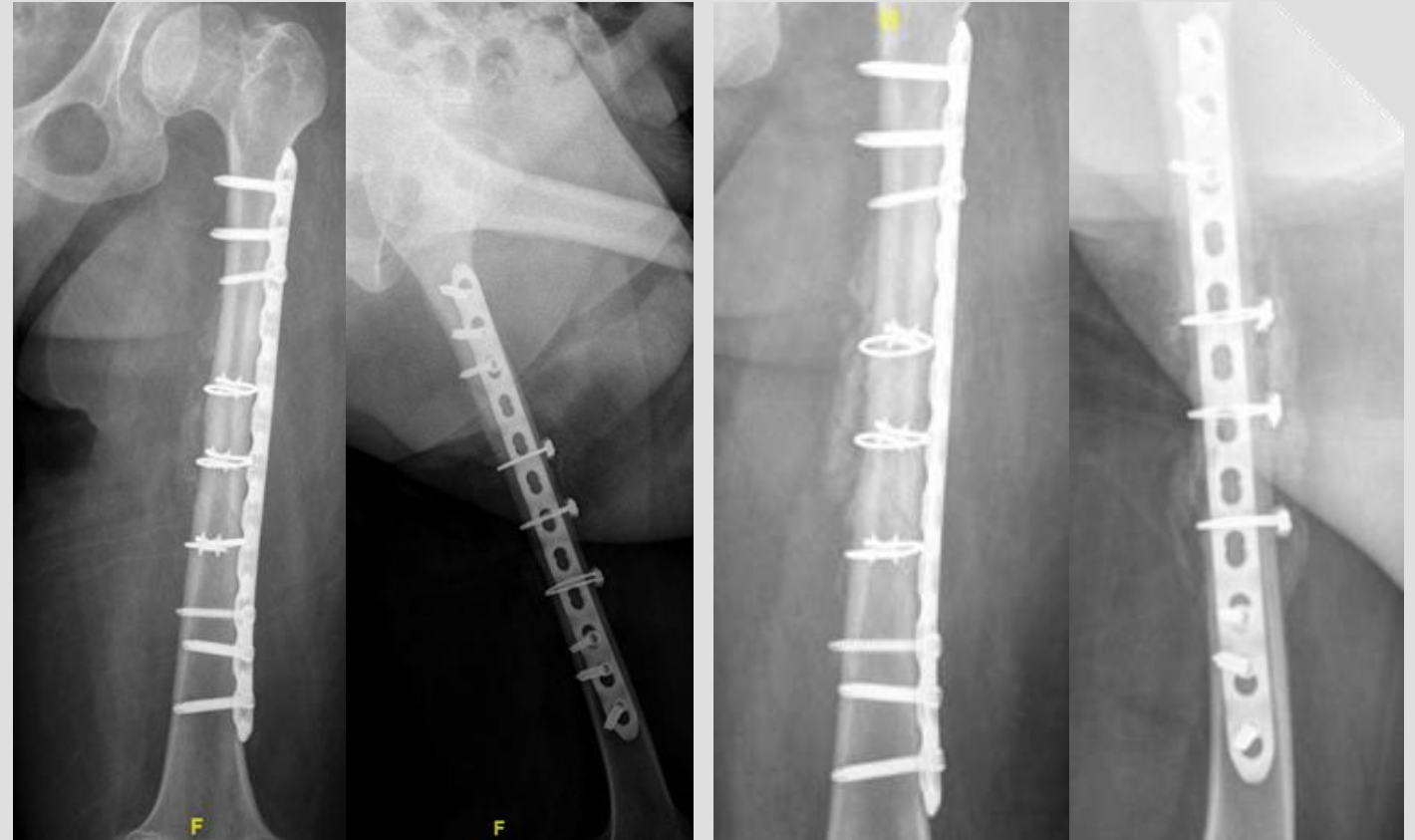
## RESULTADOS

### Primer mes post-quirúrgico:

- Asintomático y movilidad completa.
- Rx: inicio de formación de callo.
- Se autoriza deambulación.

### Tercer mes post-quirúrgico:

- Rx: formación de callo.
- Próxima visita en 3 meses.



# FRACTURA DIAFISARIA DE FÉMUR EN PACIENTE CON ESPINA BÍFIDA

LUCIA CUCÓ SANZ; ENGUIDANOS SÁNCHEZ, C; SAEZ PADILLA, E; TORRECILLAS SERRANO, F.  
HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE DE VALENCIA

## CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

### En pacientes con espina bífida:

- El riesgo de fractura es menor en adultos que en niños.
- Afecta predominantemente al fémur distal y diáfisis.
- El factor de riesgo más importante es la falta de movilidad.

### En estos pacientes el tratamiento dependerá de la geometría de la fractura, la edad del paciente y la preferencia del cirujano:

- < 5 años: reducción cerrada y yeso de Spica.
- > 6 años y adolescentes: fijación intramedular rígida. En trazos simples clavos flexibles y en fracturas con conminación fijadores externos o placas.