

Gonartrosis primaria con inestabilidad y defecto de stock óseo metafisario: un cordero con piel de lobo

CELIA MARTÍNEZ GARCÍA, ANTONIO VALCARCEL DIAZ, ALEJANDRO CORREDOR BELMAR, ANA BELÉN PAGÁN NÚÑEZ, JOSÉ PABLO PUERTAS GARCÍA-SANDOVAL

Objetivos

La bibliografía que compara el uso del enclavado intramedular en el tratamiento de las fracturas de fémur distal en el anciano frente a la técnica gold standard, la fijación mediante placas bloqueadas, es escasa y deficiente. Siendo el método de tratamiento óptimo un tema de debate, ya que no se ha demostrado la superioridad de uno sobre el otro.

Con nuestro estudio buscamos mostrar los resultados obtenidos en nuestro centro con la estabilización quirúrgica mediante el clavo T2 SCN como tratamiento de las fracturas de fémur distal, y el análisis comparativo del empleo de ambas técnicas en el paciente anciano.

Material y metodología

En este estudio se ha comparado un total de 60 pacientes por encima de los 65 años con fracturas de fémur distal intervenidos mediante la implantación del clavo T2™ SCN o de la placa AxSOS CS en la Unidad de Cirugía Ortopédica y Traumatología del HCUVA.

Resultados

En nuestro centro los pacientes tratados mediante placa presentan un mayor descenso de hematocrito y hemoglobina postoperatorio, y un riesgo 10 veces mayor de complicaciones que los pacientes tratados mediante clavo intramedular, todo ello de manera estadísticamente significativa.

Conclusiones

En nuestro centro, el enclavado intramedular como tratamiento de las fracturas supracondíleas es una alternativa eficaz y segura. Asociándose el empleo de placas bloqueadas en las fracturas supracondíleas femorales a mayor número de complicaciones quirúrgicas y mayor tendencia a la pérdida sanguínea.