

IMPORTANCIA DE UNA BUENA REDUCCIÓN

Elena Cabeza Moreno, Mónica Izquierdo Fernández-Ladreda, Alessandro Camagna, Luis David Guzmán Meléndez, Alfonso Andrés Alonso

OBJETIVOS

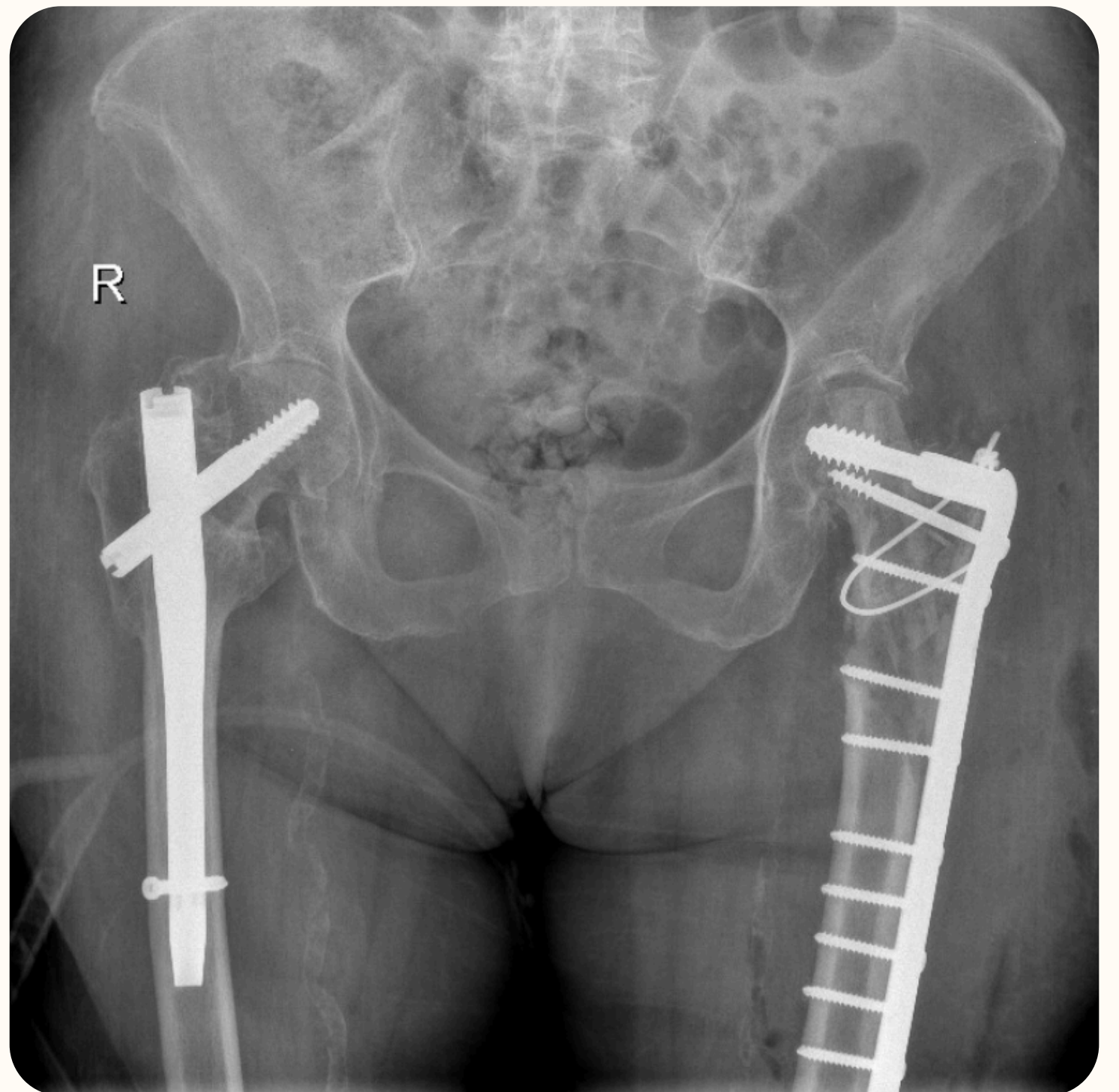
Presentar un caso de cut-out, sus factores de riesgo y las diferentes opciones de tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODO

Mujer de 93 años con operada en 2022 de fractura pertrocanterea de fémur izquierdo con clavo PFNA. Tras 1 año de evolución, refiere dolor con el movimiento y en la radiografía de control se aprecia cut-out y colapso en varo

RESULTADOS

Se consigue extracción del clavo sin incidencias, se procede a colocación de injerto de peroné y posteriormente se realiza reosteosíntesis mediante tornillo cefálico, placa DCS y cerclaje para evitar desplazamientos secundarios.



- ➔ El cut-out es la complicación mecánica más frecuente tras la fijación interna de las fracturas extracapsulares de fémur proximal que han sido tratadas mediante clavo intramedular.
- ➔ Consiste en la migración del tornillo cefálico y suele concluir con un colapso de la articulación en varo. Se considera una complicación grave debido a la inestabilidad que genera y a que, habitualmente, necesita una reintervención.
- ➔ Este tipo complicaciones deben prevenirse mediante la correcta colocación del material, la adecuada reducción de la fractura y la elección del implante más apropiado. A pesar de tener en cuenta todos estos factores, debemos saber cuál es el tratamiento más adecuado.
- ➔ Como primera opción, cabría destacar la osteosíntesis siempre que se pueda (aportando injerto si es necesario) y recurrir a la realización de artroplastía si la calidad de hueso no es óptima o existe artrosis previa.