

# CLAVO DE PERONÉ DISTAL COMO ALTERNATIVA EN LAS FRACTURAS DE PERONÉ DISTAL Y SUS COMPLICACIONES.

Almena Rodríguez, Pablo<sup>(1)</sup>; García García, Javier Minaya<sup>(1)</sup>; Díez Rodríguez, Jesús<sup>(1)</sup>; Valle López, Sergio<sup>(1)</sup>; Paredes Herrero, Elena<sup>(1)</sup>.  
<sup>(1)</sup>Hospital Universitario Río Hortega

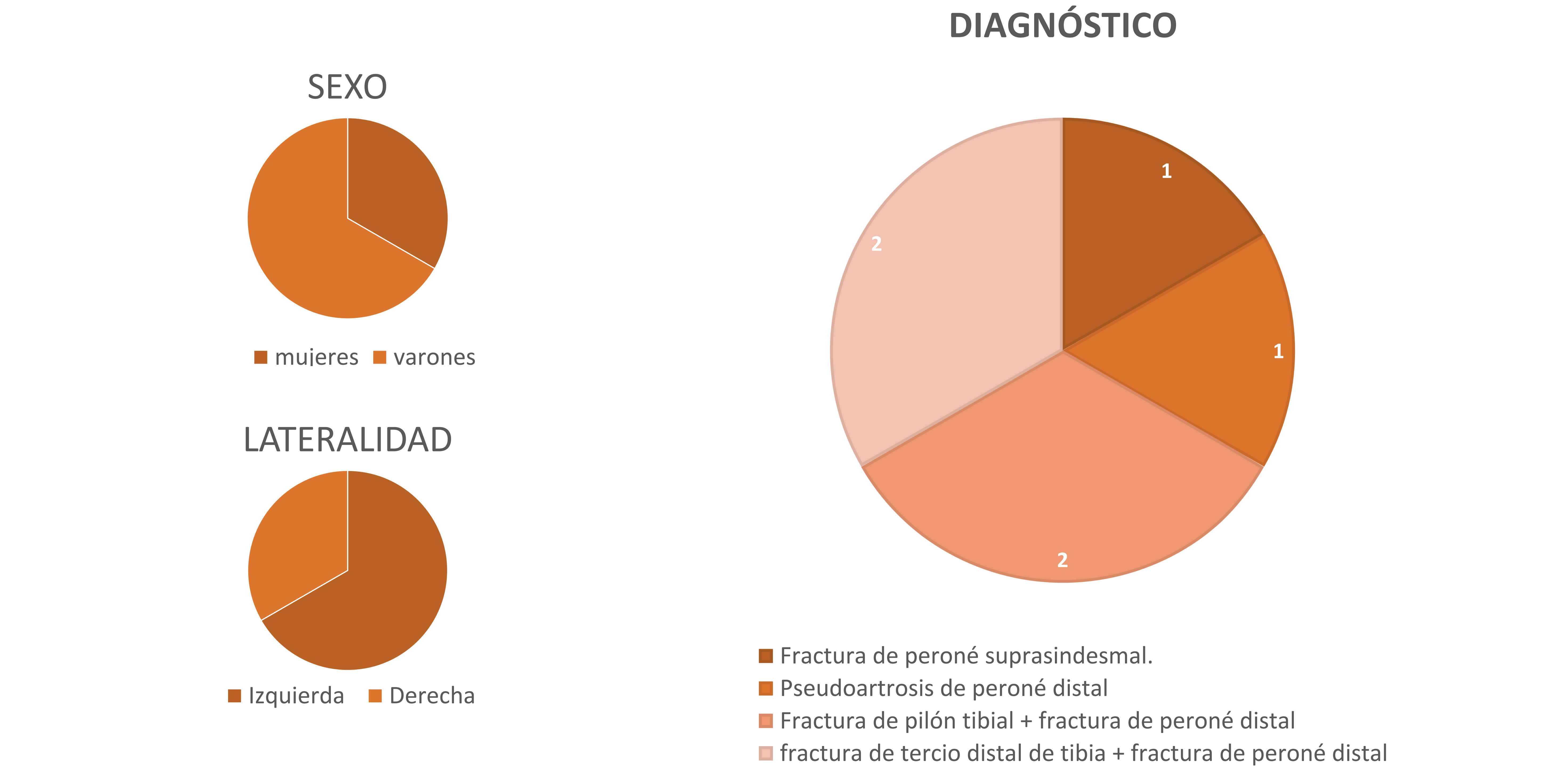
## OBJETIVOS

- Evaluar las situaciones de mayor utilidad del uso del enclavado de peroné distal.
- Conocer complicaciones en comparación con otros métodos de osteosíntesis.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

- Análisis retrospectivo.
- Pacientes tratados (n=6) entre 20218 y 2024 en el Hospital Universitario Río Hortega (HURH).
- Datos a recoger: epidemiológicos, tiempo quirúrgico, tiempo hasta recuperación funcional, tiempo hasta alta médica y complicaciones asociadas.

## RESULTADOS



- Tiempo medio de intervención quirúrgica: 175 min.
- Tiempo medio hasta recuperación funcional: 100 días.
- Tiempo hasta alta del Servicio de Traumatología: 310 días.
- Complicaciones: 0

## CONCLUSIONES

- Tratamiento estándar de este tipo de fracturas: RAFI con placa y tornillos
- El enclavado endomedular proporciona mejores tasas de consolidación y recuperación funcional.
- Menor sufrimiento de partes blandas durante la cirugía. Además, útil en fracturas con gran afectación de partes blandas.
- Menores tasas de infección de sitio quirúrgico.