

Carga precoz tras fractura supracondíleas en hueso osteoporótico

Moral Nestares R, Gómez-Luque J, Hernández García B.
Unidad de Trauma del Hospital Clínico Universitario San Cecilio, Granada.

Introducción

Las fracturas supracondíleas de fémur son cada vez más frecuentes debido al envejecimiento de la población, estas suponen un reto para el traumatólogo ya que se asocian a una baja densidad ósea, poco remanente óseo distal y muchas comorbilidades en los pacientes. Estas características suelen derivar en medidas más restrictivas en el postoperatorio de estos pacientes o a asociar otros implantes a la fractura, con la comorbilidad que ello supone para los pacientes. Se ha demostrado que la carga precoz estimula la consolidación y no aumenta el riesgo de fracaso del material en las fracturas de fémur proximal, tibia y tobillo, esto nos lleva a pensar si también podía ser igual de beneficioso en las fracturas de fémur distal

Resultados

Al final del seguimiento todos los pacientes habían obtenido una adecuada consolidación de su fractura, ninguno tuvo que ser reintervenido por fracaso del material y tanto ellos como sus cuidadores presentaban un nivel de satisfacción alto tanto con el proceso de recuperación como con el resultado final obtenido

Objetivo

Presentación de 3 casos clínicos con fractura supracondílea de fémur que comenzaron con carga desde el postoperatorio inmediato.

Métodos

Se presentan 3 pacientes que sufrieron fracturas supracondíleas de fémur, a los 3 se les realizó una osteosíntesis con placa tipo LISS con tornillos bloqueados y se les permitió iniciar carga precoz para las transferencias y recorridos cortos. Se inició carga completa tras el primer mes de la intervención. Tuvieron un seguimiento de entre 2 y 3 años en los que se evaluó la necesidad de una nueva intervención por fracaso del material y el estado general subjetivo y satisfacción.



Imagen 1: Caso 1, Rx preoperatorias y postoperatoria

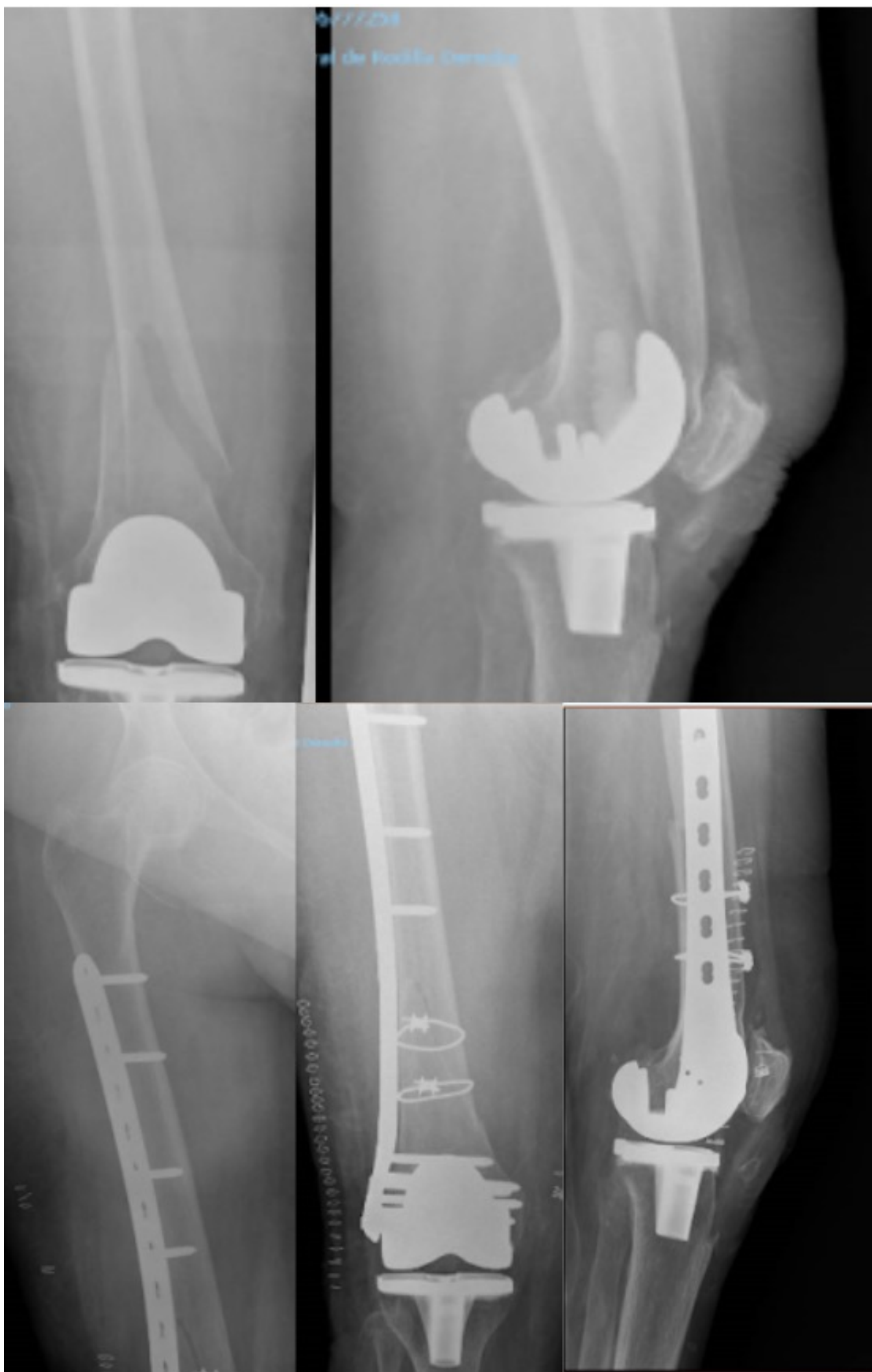


Imagen 2: Caso 2, Rx preoperatorias y postoperatoria



Imagen 3: Caso 3, Rx preoperatorias y postoperatoria

Discusión y Conclusiones

Cuando tratamos con pacientes ancianos frágiles debemos tener en cuenta que la descarga tras una intervención o una inmovilización prolongada pueden suponer una merma significativa de su calidad de vida y una tarea no desdeñable para sus cuidadores. Con un protocolo de movilidad sin restricciones y autorizando la carga desde el postoperatorio inmediato disminuiríamos significativamente estas dificultades. Además, se ha demostrado que las fuerzas de carga sobre la fractura estimulan la consolidación de la misma y no se acompañan de un aumento de las complicaciones como desplazamiento de la fractura o fracaso del material implantado

1) Lieder CM, Gaski GE, Virkus WW, Kempton LB. Is immediate weight-bearing safe after single implant fixation of elderly distal femur fractures? J Orthop Trauma [Internet]. 2021;35(1):49–55
2) Consigliere P, Iliopoulos E, Ads T, Trompeter A. Early versus delayed weight bearing after surgical fixation of distal femur fractures: a non-randomized comparative study. Eur J Orthop Surg Traumatol [Internet]. 2019;29(8):1789–94
3) de Sa R, Shah N, Rudge B, leong E. Safety of early weightbearing after ankle fracture fixation. Eur J Orthop Surg Traumatol [Internet]. 2023;34(2):1003–7.