

FRACTURA PERI-IMPLANTE DEL FÉMUR PROXIMAL EN PACIENTE CON POLIOMIELITIS: ADAPTACIÓN DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO A CADA CASO CONCRETO.

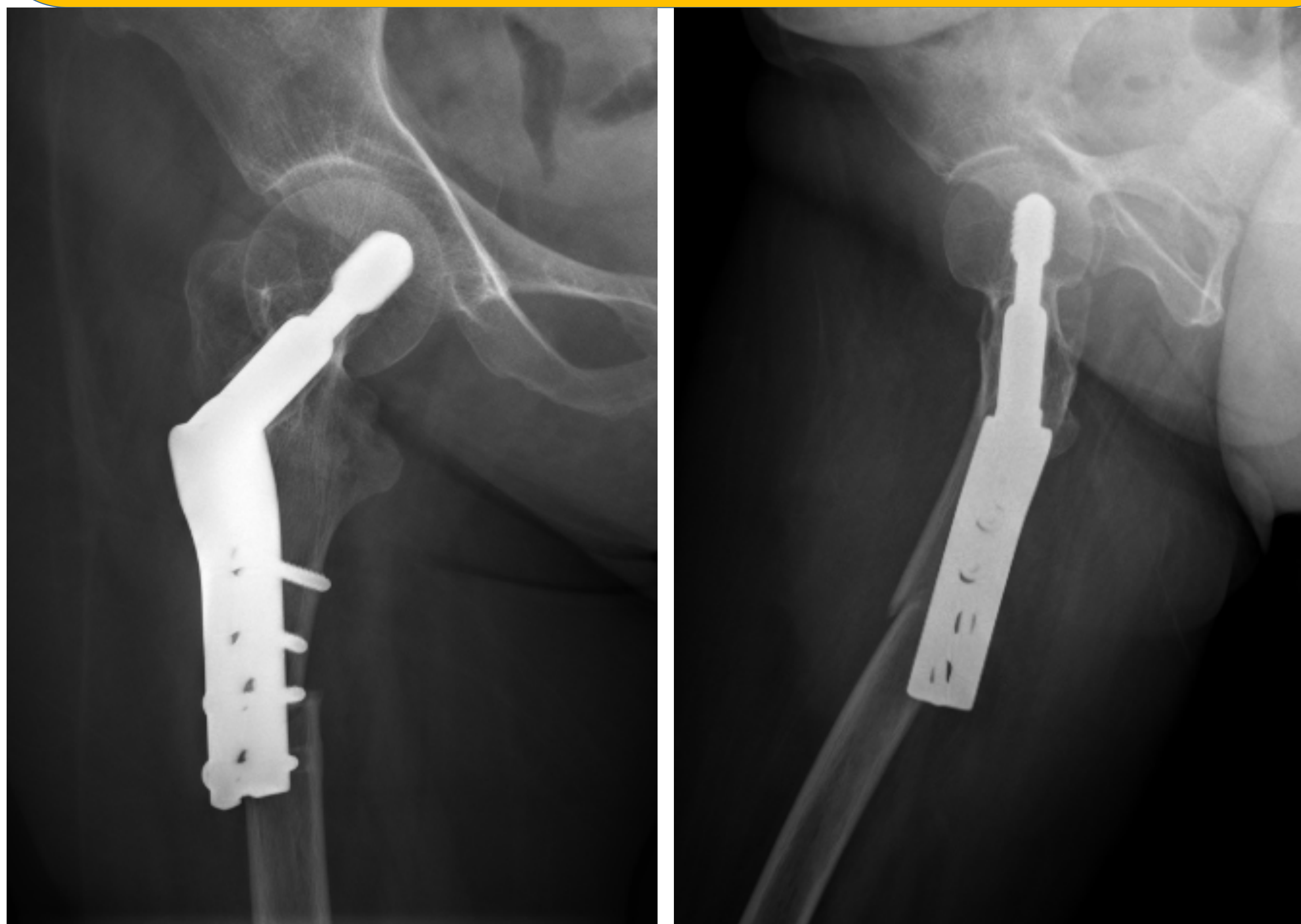
Joaquín Beano Collado, Luis María Martínez-cabañas Rodríguez, José Matías Tabernero Fernández, Ana María Ferrete Barroso, Ana Isabel simón Carrascal.

OBJETIVOS

Presentar mediante un caso clínico, las consideraciones previas que motivan la elección final de una técnica quirúrgica en particular para el tratamiento de las fracturas peri-implante en el miembro afectado por la poliomielitis, así como su resultado final, resaltando la necesidad de individualizar el tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente 69 años con antecedentes de fractura pertrocanterea de fémur en miembro afectado por poliomielitis, a la que se realizó osteosíntesis con DHS en 2011. En octubre de 2018 sufre fractura transversa peri-implante afectando a la región femoral subtrocanterea abarcada por la placa del DHS.



- OSTEOSÍNTESIS CON PLACA.
- UTILIZACIÓN DE CLAVOS DE FÉMUR PROXIMAL O DE RECONSTRUCCIÓN.
- ENCLAVADO ENDOMEDULAR ELÁSTICO.

- LOCALIZACIÓN SUBTROCANTERICA + DHS PREVIO.
- DIAMETRO PROXIMAL 11mm.
- ESCLEROSIS DEL CANAL MEDULAR POR TORNILLO CEFALICO PREVIO Y TORNILLOS DHS.

RESULTADOS

Finalmente se optó por realizar extracción del DHS y osteosíntesis mediante enclavado endomedular con clavo T2 de 9 mm de diámetro. La paciente evolucionó adecuadamente consiguiéndose la consolidación de la fractura.



Debido a las alteraciones anatómicas existentes, el tratamiento de las fracturas en el miembro inferior afectado por la poliomielitis constituye habitualmente un reto quirúrgico. La dificultad es aún mayor en caso de fracturas que ocurren en torno a implantes previos, debiéndose recurrir a soluciones quirúrgicas adaptadas a cada caso en concreto.