

EL RETO DE LOS ACCIDENTES DE TRÁFICO EN TRAUMATOLOGÍA: TRATAMIENTO DE UNA FRACTURA TRIFOCA DE FÉMUR TRAS ACCIDENTE DE MOTOCICLETA



Fabio Santana Brito
Adrián Hermenegildo Suárez Cabañas
Marta Luna Uroz de la Iglesia
María Bellón Cintas
Alberto Sierra Fernández



Objetivos

Evolución y resultados del tratamiento de urgencias en un paciente conde fractura trifocal de fémur derecho (intertrocantérica, diafisaria transversa y condilar interna, asociada a fractura acetabular homolateral, con enclavado endomedular y placa medial distal.

Material y métodos

Varón de 63 años sin AP de interés que es trasladado al Servicio de Urgencias hospitalario tras accidente de tráfico en motocicleta, siendo diagnosticado de fractura trifocal de fémur y fractura de acetábulo derecho. Ante la estabilidad relativa y el alto riesgo de descompensación por sangrado y embolia grasa, se decidió realizar de forma urgente y en un primer tiempo una reducción y osteosíntesis de las fracturas de fémur. Bajo mesa de tracción y escopia, se realiza de manera percutánea y con ayuda de agujas de Kirschner, estabilización de la fractura distal, posteriormente reducción del trazo intertrocantérico con agujas a modo de Joystick, para posteriormente, realizar un enclavado de endofemoral fresado y bloqueado en sus 2 extremos, ayudandonos de 1 clamo de hueso para de reducción de la fractura diafisaria transversa, sustituyendo las agujas por una placa medial de fémur distal antiglading.

Tras esta cirugía, el paciente presentó satisfactoria evolución realizándose, en un segundo tiempo, se realizó la síntesis de la columna y pared posterior acetabular.



Fig. 1. Fractura trifocal de fémur derecho y fractura de acetábulo derecho

Resultados

Tras 6 semanas de terapia física en descarga, el paciente comienza carga parcial con muletas, con buena tolerancia. Tras 1 año se seguimiento, el paciente deambula sin dolor, sin ningún tipo de ayuda física y con la consolidación completa de sus fracturas.

Conclusiones

El uso cada vez más extendido de motocicletas, han incrementado no solo el número de accidentes de tráfico, sino también la aparición de fracturas cada vez más complejas. Conseguir una reducción precoz y adecuada, priorizando y preservando los principios de osteosíntesis ante la complejidad, debe ser el objetivo fundamental de cara a evitar posibles complicaciones.

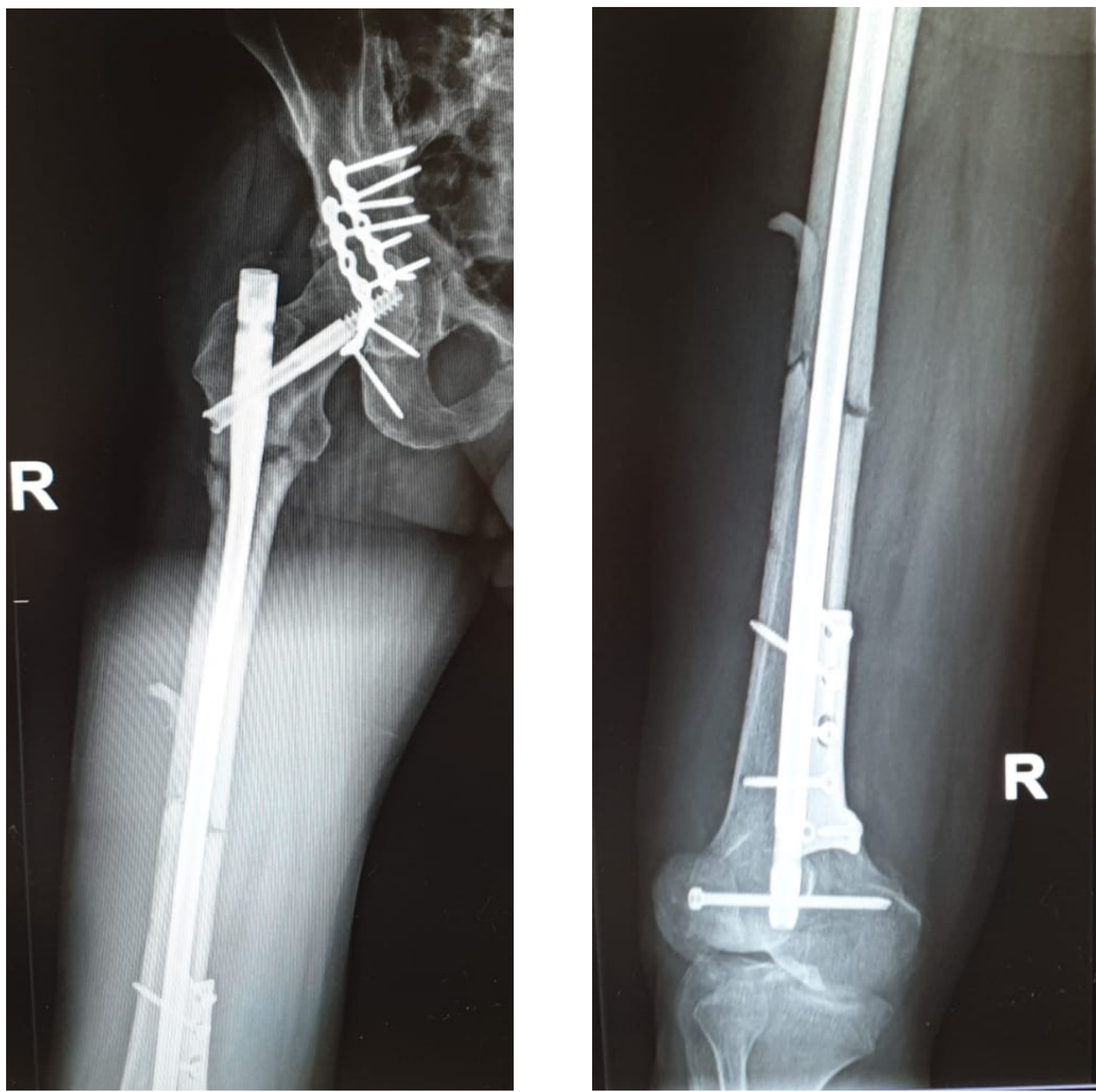


Fig. 2. Control postoperatorio