

AUMENTACIÓN CLAVO + PLACA PARA EL TRATAMIENTO DE LA PSEUDOARTROSIS DE UNA FRACTURA SUBTROCANTÉREA

C. López-Orosa*, A.N. Toro Ibarguen, I. Martínez Pérez, H. Marcelo Aznar, D. Muñoz Navarro
*Hospital Universitario de Fuenlabrada. Madrid.

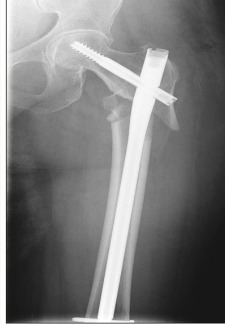


FRACTURAS SUBTROCANTÉREAS ⇌ Propiedades **mecánicas y biológicas únicas**

PSEUDOARTROSIS CLAVO INTRAMEDULAR FRECUENTE (7-20%)

El **tratamiento complejo**: Difícil suficiente estabilidad sólo intercambiando el clavo.

Mujer 74 años. No Enfermedades interés. Índice de Barthel = 100 pts
Fractura subtrocantérea: Trazo oblicuo inverso + 3ª Frag trocánter menor
Enclavado Gamma3 Stryker*
Largo → Mal-reducción en varo: Descarga 6 semanas.



16 MESES

CCEE COT:
Afebril
Dolor inguinal Mecánico
Deambulacion Protegida
Cicatrices sin signos infección
Rx/TAC: Pseudoartrosis, con rotura de tornillo distal del clavo



Técnica Qx

Anestesia general en mesa de tracción:

Abordaje sobre incisión previa: Lateral sobre trocánter mayor uniendo incisión proximal con tornillo cefálico.

1º Extracción del clavo Gamma3 con sistema propio del clavo; no es posible extracción completa del tornillo distal roto.

2º **Fresado del canal medular mediante sistema RIA Synthes*** hasta 13mm obteniendo injerto medular autólogo.

3º **Enclavado intramedular PFNA Synthes* 12x130°x360 mm, fijación cefálica con lámina y aumentación de cemento.**

4º Se aborda foco de pseudoartrosis a través de misma incisión, cruentación de bordes, palmerización y aporte del injerto autólogo obtenido previamente con RIA.

5º **Fijación adicional en la superficie anterior del fémur con placa LC-DCP Synthes* 6 orificios con tornillos bloqueados a través de misma incisión**

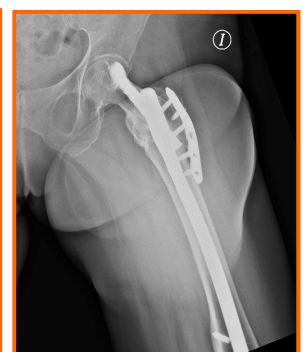


POSTOPERATORIO

Inmediato: Carga protegida con andador. Alta Hospitalaria 8ª día.

3º Mes Postop: Asintomática Deambula sin apoyos. **Rx Callo Incipiente**

8º Mes Postop: Asintomática. Recuperación función previa a Fractura. **Rx Consolidación.** Alta clínica



• **Suplementar con una placa el enclavado endomedular** en el tratamiento de la pseudoartrosis subtrocantérea:

Resultados satisfactorios en términos de **unión ósea**. + Técnica relativamente **sencilla**

Confiere **mayor estabilidad biomecánica sin precisar abordajes adicionales**

Opción razonable para el tratamiento de la pseudoartrosis subtrocantérea femoral



BIBLIOGRAFÍA:

- Lo YC, Su YP, Hsieh CP, Huang CH. Augmentation Plate Fixation for Treating Subtrochanteric Fracture Nonunion. *Indian J Orthop.* 2019;53(2):246-250. doi:10.4103/ortho.IJOrtho_476_17
- Kim JW, Oh CW, Park KH, et al. The role of an augmentative plating in the management of femoral subtrochanteric nonunion. *Arch Orthop Trauma Surg.* 2023;143(8):4915-4923. doi:10.1007/s00402-023-04767-4