


Rotura de clavo largo femoral por pseudoartrosis. Manejo y resultados a propósito de un caso

Alberto Plasencia Hurtado de Mendoza, Celia Marín Pérez, Juan Carlos Cano Fernández, Paula Roig Zurita, Raúl García Rodríguez

 Hospital Universitario
Príncipe de Asturias

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El fracaso del material de osteosíntesis es una complicación grave en la consolidación de una fractura femoral tratada con un clavo intramedular. Se debe a la falla en la unión ósea (pseudoartrosis), lo que genera estrés excesivo sobre el implante, llevándolo a la rotura. El objetivo es describir el manejo y resultados a propósito de un caso.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de una mujer de 83 años con fractura subtrocantérea de fémur izquierdo con tercer fragmento que se sintetiza con cerclaje de alambre y enclavado endomedular largo.

Tras 8 meses, la paciente presenta dolor e impotencia funcional en la cadera intervenida, diagnosticándose una rotura del material de osteosíntesis. Se interviene para retirada del material de osteosíntesis, retirando el cerclaje que estaba interpuesto en el foco de fractura. Se realiza un fresado intramedular para obtención de injerto, y una síntesis con una mini placa posterior para el tercer fragmento, y un nuevo enclavado endomedular largo. Como aumentación de la síntesis, se coloca una placa periimplante trocantérica de extensión diafisaria para conseguir la estabilidad absoluta y valguzación de la cabeza femoral.



Fractura subtrocantérea fémur izquierdo. Síntesis inicial mediante enclavado endomedular largo y cerclajes

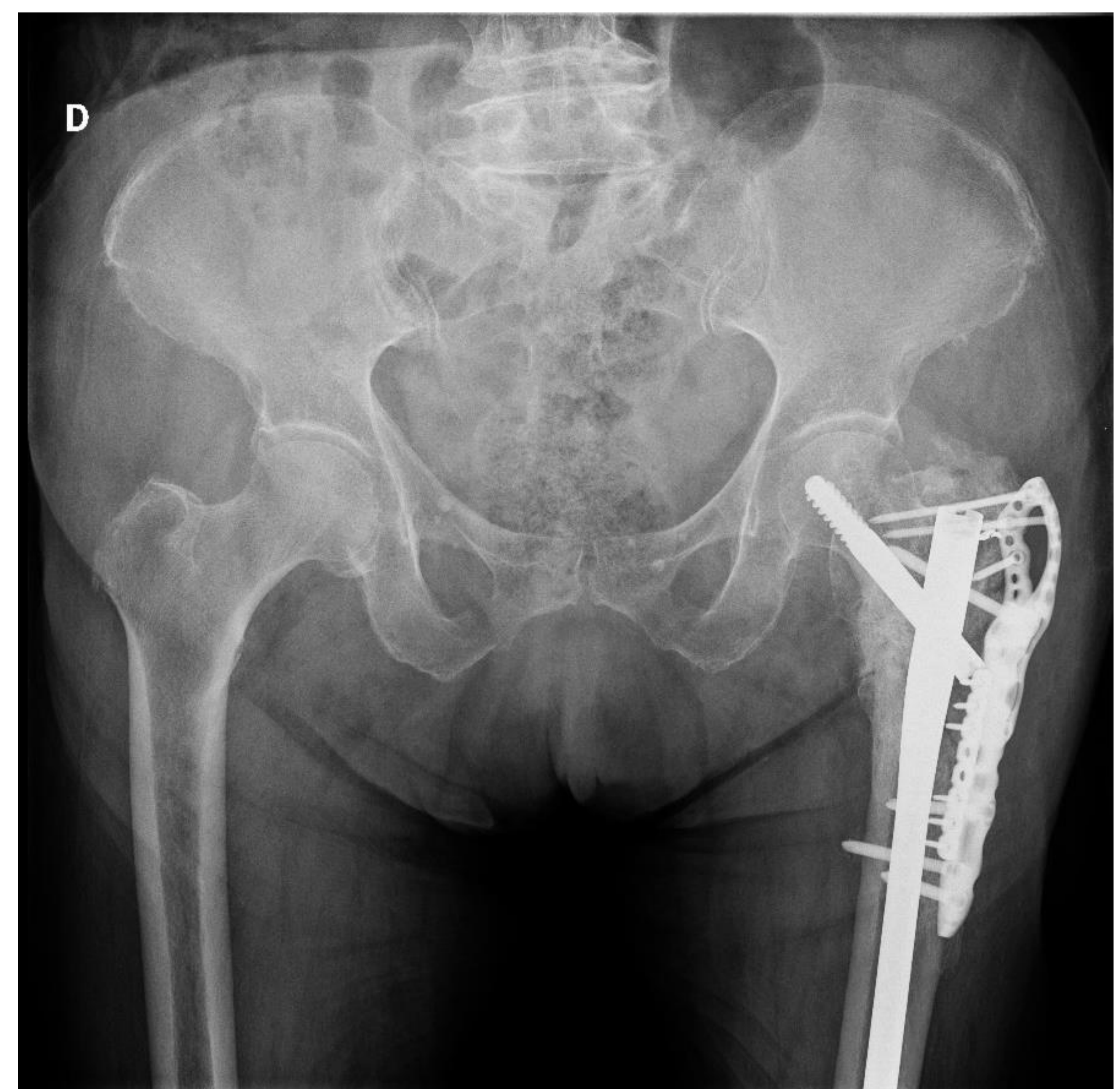
Fracaso del material de osteosíntesis 6 meses después y varización del foco pseudoartrósico. Reosteosíntesis

RESULTADOS

En el postoperatorio la paciente presentó una infección de herida quirúrgica que requirió reintervenir para desbridamiento e ingreso para antibioterapia intravenosa, sin más complicaciones posteriormente. Tras 8 meses, se observa consolidación ósea en pruebas de imagen y la paciente actualmente presenta dolor muy leve (puntuación 1 sobre 10 en la escala visual analógica) con la flexión y rotación interna de la cadera y deambula con ayuda de andador o muletas.

CONCLUSIONES

La rotura de un enclavado endomedular por pseudoartrosis indica fracaso en la consolidación ósea y sobrecarga del implante. Su manejo requiere extracción del clavo roto, nueva fijación e injerto óseo. La prevención con buena técnica quirúrgica y control de factores biológicos es clave para evitar complicaciones.



Radiografía de control tras 8 meses de seguimiento

BIBLIOGRAFÍA

1. Chen CE, Weng LH, Ko JY, Wang CJ. Management of nonunion associated with broken intramedullary nail of the femur. *Orthopedics*. 2008;31(1):78
2. Gopal S DC, Gurung S. Broken Femoral Intramedullary Locking Nails with Nonunion: A difficult combination! *J Nepalgunj Med Coll*. 2018;16(1):58-62