

Placa de húmero proximal como placa de soporte en fémur distal

Autores: Miguel Bielsa, Francisco Javier de¹; Lerena Pérez-Aradros ,Luis¹; España Fernández de Valderrama ,Sara¹; Corella Abenia, Eduardo² ; Martín Hernández, Carlos

1. R3 COT Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza
2. Adjunto Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza,

INTRODUCCIÓN

Las fracturas de fémur distal representan el 3-6% de todas las fracturas de fémur. Tiene una disposición trapezoidal formando parte de la rodilla, formado por ambos cóndilos.

La fractura del cóndilo femoral requiere en su mayoría de casos de un tratamiento quirúrgico, por un lado restableciendo la anatomía articular con una reducción correcta y estabilidad absoluta (a través de tornillos de compresión), y una fijación que evite el desplazamiento secundario del fragmento, como puede ser una placa antideslizante que evite la migración craneal del fragmento.

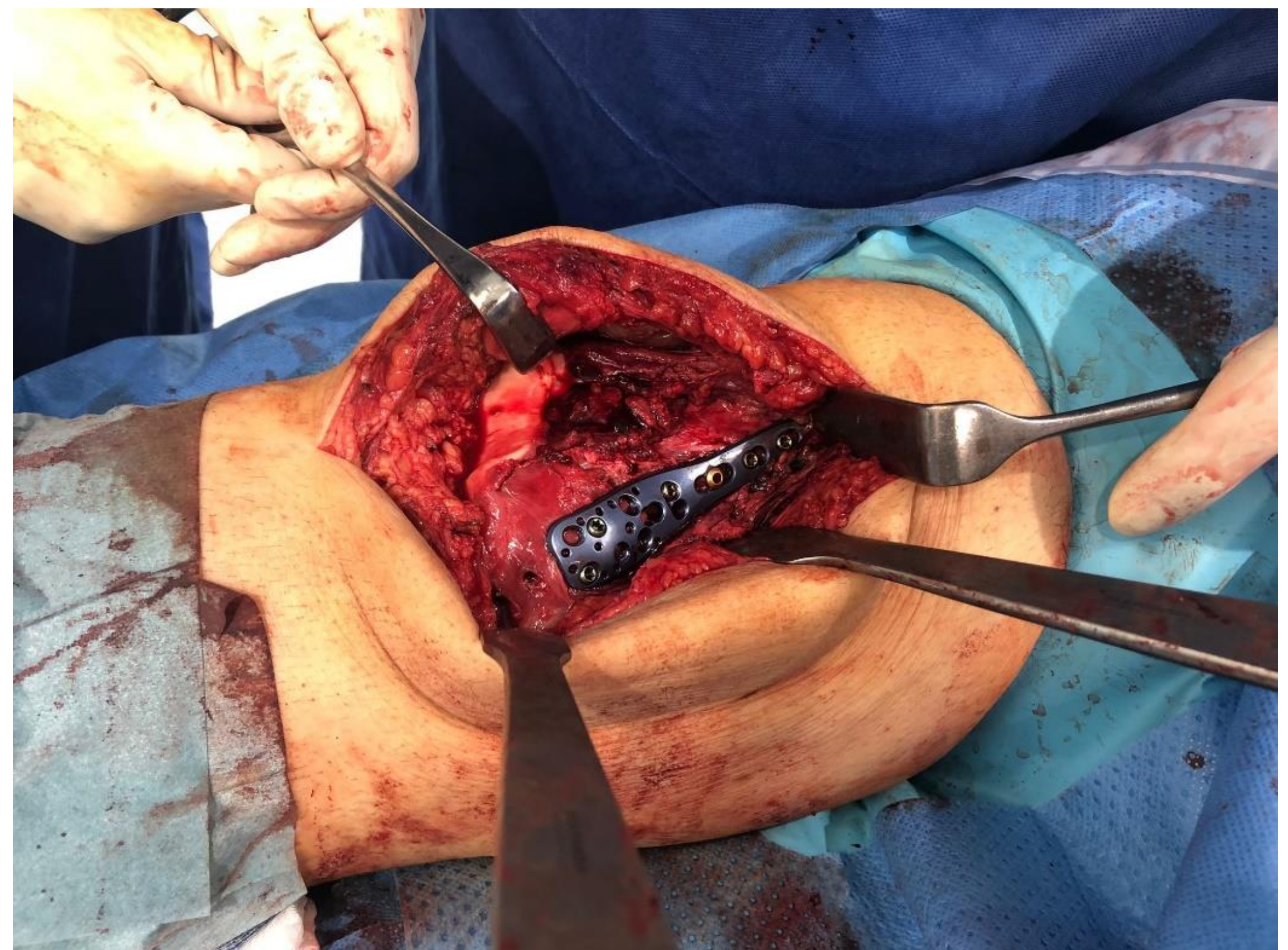
OBJETIVOS

Mostrar la utilidad y correcta adaptación de la placa de húmero distal colocada de manera invertida como técnica de placa de soporte antideslizante en fracturas de cóndilo femoral.



MATERIAL Y MÉTODOS

A través del caso de un paciente de 61 años, que presenta una fractura del cóndilo medial del fémur, se muestra el sistema de osteosíntesis empleado. Como placa de soporte se emplea de manera novedosa una placa PHILOS colocada de manera invertida por su correcta adaptabilidad al caso en cuestión.



RESULTADOS

Se realiza ORIF con tornillos canulados (a través del trazo de fractura) y se consigue la compresión entre fragmentos. Hay numerosas placas que podemos emplear como placa de soporte (buttres plate) como son las placas de reconstrucción premoldeadas. En concreto, las placas para osteosíntesis de húmero proximal como el sistema PHILOS, ofrece una alternativa de tratamiento viable por su gran adaptabilidad a la anatomía del cóndilo femoral si se sitúa de manera invertida reproduciendo esta función de soporte.

CONCLUSIONES

La fractura del cóndilo femoral requiere para su tratamiento la reducción articular y evitar mediante un montaje estable el posterior desplazamiento secundario. El tratamiento quirúrgico es la mejor opción terapéutica en la gran mayoría de los pacientes logrando la estabilidad del fragmento y una correcta congruencia articular mediante osteosíntesis con tornillos y placa de soporte. El sistema PHILOS puede actuar como un excelente sistema de placa antideslizante por su capacidad de adaptarse a la anatomía del fémur distal si rotamos la placa 180º

-Poelmann J, Kloen P. Modified use of the proximal humeral internal locking system (PHILOS) plate for distal femoral nonunions. Eur J Orthop Surg Traumatol. 2023 Feb;33(2):425-433. doi: 10.1007/s00590-022-03203-4. Epub 2022 Jan 21. PMID: 35061100; PMCID: PMC9930358.

-Kumar M, Chandrabau K K, Bhaskaran V K, Jindal RC. Unusual proximal femur fracture in children treated with PHILOS plate and review of literature. J Orthop Allied Sci 2017;5:6-9