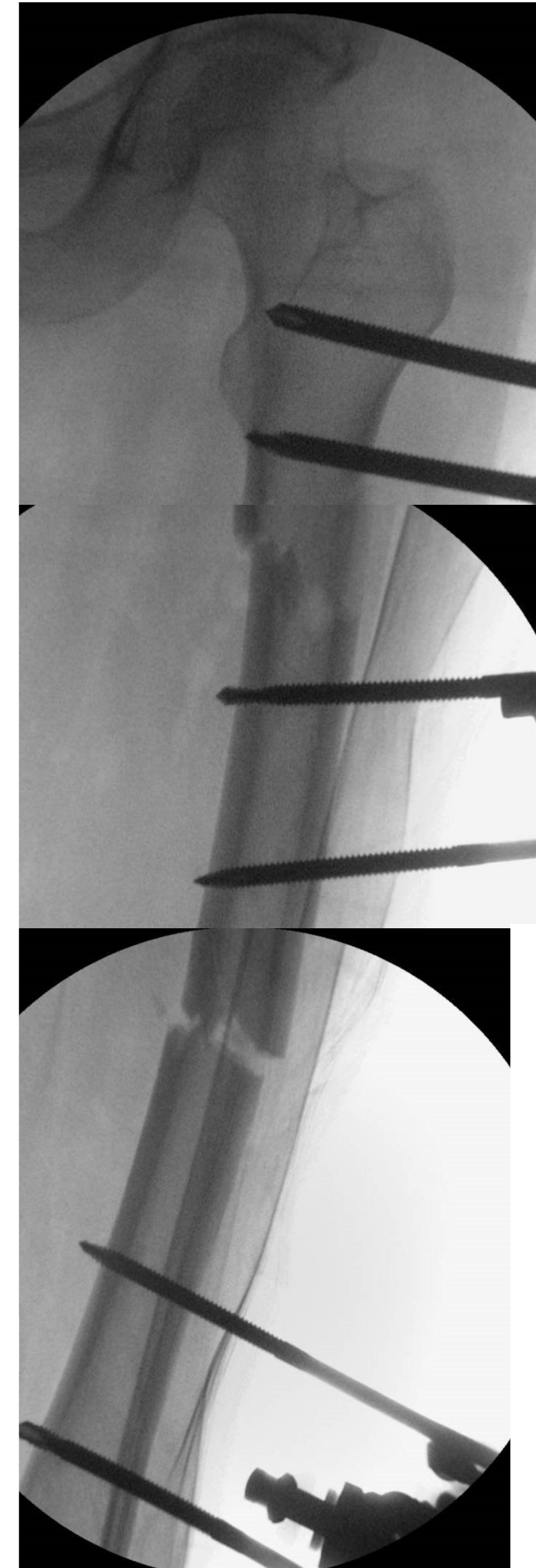


# EMBOLIA GRASA ASOCIADA A FRACTURA DE FÉMUR BIFOCAL

VICTOR RODRIGUEZ VEGA, ISMAEL AUÑON MARTIN, VERÓNICA JIMÉNEZ DÍAZ y MIGUEL AROCA PEINADO  
SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA HOSPITAL 12 DE OCTUBRE

El síndrome de embolia grasa continúa siendo una complicación grave asociada a las fracturas de huesos largos especialmente fractura de fémur. Se debe a la aparición de glóbulos de grasa en el parénquima pulmonar y se ha de sospechar ante la aparición de disnea y desaturación en pacientes con fracturas de huesos largos.

Presentamos el caso de una paciente politraumatizada tras precipitación accidental desde dos pisos de altura. Al ingreso presentaba traumatismo torácico con contusiones pulmonares, fractura de fémur bifocal izquierda, fractura vertebral L4 y fractura de calcáneo derecho.



← **Angio-TC de tórax urgente para descartar TEP versus Embolia Grasa. Se apreció afectación bilateral en vidrio deslustrado compatible con Embolia Grasa.**

Osteosíntesis con clavo endomedular fresado bajo anestesia general, demorando el tratamiento de la fractura de calcáneo. La paciente superó adecuadamente la cirugía y no presentó episodios de desestabilización. En el control postoperatorio se apreció trazo de fractura condílea distal a la punta de clavo por lo que 5 días después se procedió a la osteosíntesis complementario de fractura de fémur izquierdo con placa condilar de fémur distal y osteosíntesis percutánea de la fractura de calcáneo.

