

EL USO DEL CARBONO EN FRACTURAS DISTALES DE FÉMUR

INTRODUCCIÓN

En oncología ortopédica, los implantes de carbono han demostrado ser de elección para la fijación de fracturas patológicas. En este estudio, se revisan las fortalezas de la fibra de carbono y la literatura sobre sus aplicaciones actuales en traumatología distal del fémur.

En los últimos años, ha aumentado el interés en las fracturas de tercio distal de fémur debido a varios factores como son el incremento en población osteoporótica, la mayor complejidad en accidentes de alta energía y las diferentes estrategias terapéuticas debido a nuevos implantes de osteosíntesis.

VENTAJAS DEL CARBONO

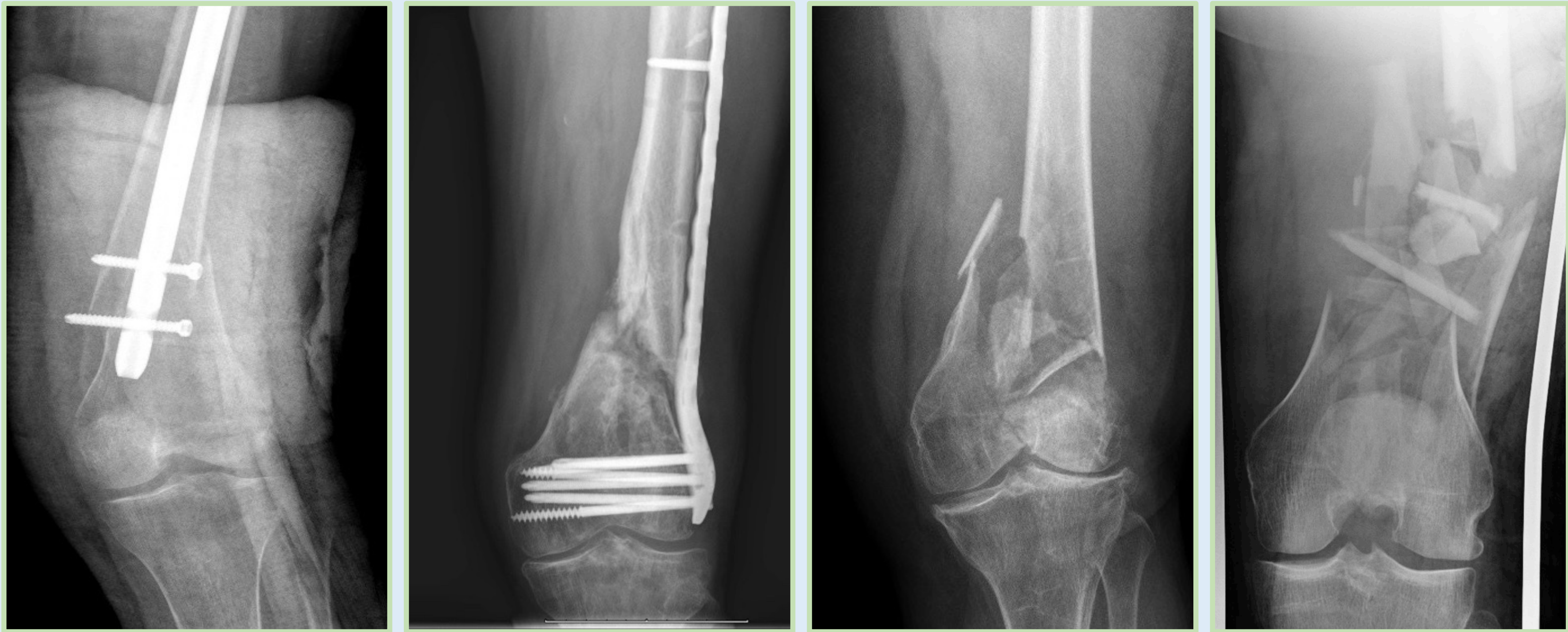
Módulo de elasticidad: mejora la formación de callos y reduce el riesgo de fracturas secundarias.

Resistencia a la fatiga: reduce la incidencia de rotura de la placa.

Radiotransparencia: visualizar evolución del callo óseo.

Mínima interferencia en TC y RMN: ventaja en el control de la curación de fracturas y el tejido patológico.

Indicaciones: fracturas complejas de fémur distal (ancianos y jóvenes politraumatizados), periimplante, periprotésicas y en casos de pseudoartrosis.



MENSAJES PARA LLEVAR A CASA:

1. El carbono presenta menor riesgo de fallo del implante por su resistencia a la fatiga.
2. No se puede doblar ni moldear durante la operación; por lo que se debe planificar con precisión previamente a la cirugía.
3. Su radiotransparencia es, sin duda, ventajosa tras de la cirugía. Intraoperatoriamente, puede dificultar la colocación y posición del implante.
4. Los costes más altos del carbono y la menor disponibilidad, están sujetos a cambios con el tiempo y su uso creciente.

