

# TORNILLOS CANULADOS EN FRACTURAS NO DESPLAZADAS DE PACIENTES ANCIANOS. ¿RIESGO O BENEFICIO? EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL SEVERO OCHOA.

María Sainz Valios, Joaquín Beano Collado, Roberto Mon Fidalgo, Paula Plasencia Hurtado de Mendoza, José Luis Aguilar Herrera

## INTRODUCCIÓN

En el tratamiento de las fracturas intracapsulares del cuello femoral no desplazadas en los pacientes ancianos, la elección entre la fijación interna con tornillos canulados (asociado a carga precoz) o la realización de artroplastia de cadera continúa siendo un tema de debate en la práctica clínica. Al tratarse de pacientes frágiles y asociar con frecuencia comorbilidades, la osteosíntesis con tornillos puede ofrecer beneficios ya que se trata de un procedimiento menos agresivo, con menor pérdida sanguínea y riesgo de infección. Sin embargo, al presentar menor calidad ósea, el riesgo de desplazamiento, pseudoartrosis y necrosis avascular en estos pacientes puede motivar a la elección de una artroplastia de cadera para evitar las complicaciones derivadas del fracaso de la osteosíntesis.

## OBJETIVO

Evaluar los resultados clínicos de la osteosíntesis con tornillos canulados como tratamiento de las fracturas subcapitales no desplazadas en pacientes mayores de 70 años, intervenidos en el Hospital Severo Ochoa entre 2016 y 2022.

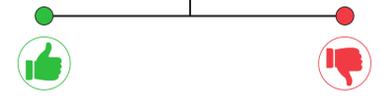
## MATERIAL Y MÉTODOS

- **Diseño:** estudio de serie de casos, observacional, descriptivo y retrospectivo.
- **Muestra:** pacientes con fractura subcapital no desplazada sintetizada con tornillos canulados en el HUSO entre el 01/01/2016 y el 01/01/2023.
  - **Criterios de inclusión:**
    - Fracturas intracapsulares no desplazadas de cadera (Tipos Garden 1 o Garden 2; angulación axial inferior a 20°)
    - Edad mayor de 70 años
  - **Criterios de exclusión:**
    - Fracturas extracapsulares
    - Fracturas intracapsulares desplazadas
    - Edad menor de 70 años
    - Falta de recogida de datos en historia clínica
- **Obtención de datos:** mediante registro de historias clínicas.
- **Variables a analizar:** infección, pérdida de reducción, ausencia de consolidación, necrosis avascular y necesidad de reintervención por cualquier motivo.
- **Análisis estadístico:** se realiza un análisis descriptivo para la serie de casos.

## CONCLUSIONES

- A pesar del pequeño número de casos, los resultados obtenidos sugieren que la fijación interna con **tornillos canulados** continúa siendo una **opción válida** en pacientes ancianos con fracturas intracapsulares no desplazadas de cadera.
- Se necesita más evidencia para establecer recomendaciones claras en cuanto al uso de esta técnica en este grupo de pacientes.
- Es fundamental la evaluación individualizada de cada paciente, considerando su edad, calidad ósea, comorbilidades y expectativas de recuperación para poder ofrecer una adecuada opción quirúrgica.

### Tornillos canulados



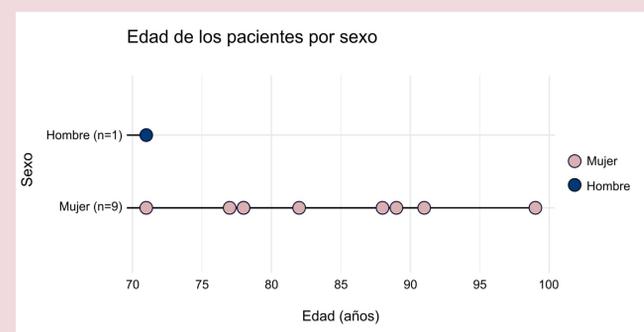
- Menor tiempo quirúrgico  
- Menores complicaciones quirúrgicas (sangrado, infección, ...)

- Pseudoartrosis  
- Necrosis avascular  
- Desplazamiento



## RESULTADOS

**MUESTRA FINAL = 10** pacientes (1,19% de fracturas de cadera totales) cumplían criterios de inclusión.



- El **90%** de los pacientes fueron **mujeres**. La edad media fue de **74,6** años.
- Se realizó **osteosíntesis** con **2 o 3 tornillos**.
- Se permitió **movilización** y **carga precoz postoperatoria**.
- **No** se hallaron **signos de infección** o **complicaciones** de la herida quirúrgica.
- **No** se produjeron fenómenos de **necrosis avascular**, **pseudoartrosis**, **pérdida de reducción** ni **colapso** con **protrusión intraarticular** del material de osteosíntesis.
- Todos los pacientes tuvieron una **buena evolución clínica**. **No** hubo necesidad de **reintervención** en ninguno de los pacientes.