

Tratamiento de fracturas de cuello femoral mediante Femoral Neck System. Serie de casos.

González Escolar, Francisco; Fuentes Díaz, Alfonso; Alfaro Serrano, Juan Miguel; Hernández López, Marina; Gómez Templado, Guillermo Jesús.

Hospital General Universitario José María Morales Meseguer, Murcia, España.

OBJETIVOS

Valorar efectividad y seguridad del dispositivo Femoral Neck System (FNS) atendiendo a resultados clínicos, radiográficos y complicaciones asociadas: necrosis avascular (NACF), fallo mecánico, colapso de fractura. Analizando si sus ventajas biomecánicas teóricas (estabilidad angular y rotacional, y abordaje mínimamente invasivo) tienen correlación clínica.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se revisan 27 pacientes tratados mediante FNS en nuestro centro, en un periodo de 45 meses. Criterios de inclusión: pacientes con fractura intracapsular de fémur tratados con FNS y un seguimiento mínimo de 3 meses. Criterios exclusión: Fracturas abiertas, patológicas y de estrés. Excluidos 3 pacientes por fracturas de estrés y 3 por seguimiento menor a tres meses. Por tanto, se incluyen en el estudio 21 pacientes tratados con FNS, con una edad media de 66.5 ± 16.4 años (42.8% menores de 65 años), y un seguimiento medio de 18.8 ± 12.9 meses. Se describen características del paciente y se analiza su situación actual (Escala Harris Modificada), tasa de reintervención y complicaciones (colapso de fractura, NACF y fallo mecánico).

RESULTADOS

El 90% de las fracturas eran Garden I-II. Se autorizó la carga al alta en 17 de 21 pacientes. 11 de 21 se encuentran actualmente de alta, sin complicaciones. En 3 pacientes no disponemos de seguimiento, 3 fueron exitus por otra causa y 3 están en seguimiento. El colapso medio de la fractura medido en radiografía fue de 2.4 ± 1.04 mm. 2 pacientes sufrieron NACF. 1 mayor de 65 años y otro menor. Un paciente (mayor de 65 años) presentó fallo mecánico, pero rechazó cirugía revisión. La tasa de reintervención fue del 9% (n=2). La puntuación de Harris media fue 59.4 ± 29.1 . Si se analiza por edad: 51.7 en mayores de 65 años y 66.25 en menores.

CONCLUSIONES

En vista de los resultados de nuestra serie de casos y la literatura revisada, el FNS es una opción válida, efectiva y segura para el tratamiento de fracturas de cuello femoral. Ya que presenta buenos resultados clínicos y radiológicos, así como una baja tasa de complicaciones.

