

Fractura abierta de fémur con pérdida ósea y sus complicaciones, a propósito de un caso clínico

Lino, R.¹; Rodrigues S. ¹; Madeira, S ¹; Rocha, I ¹; Tapadinhas, M ²

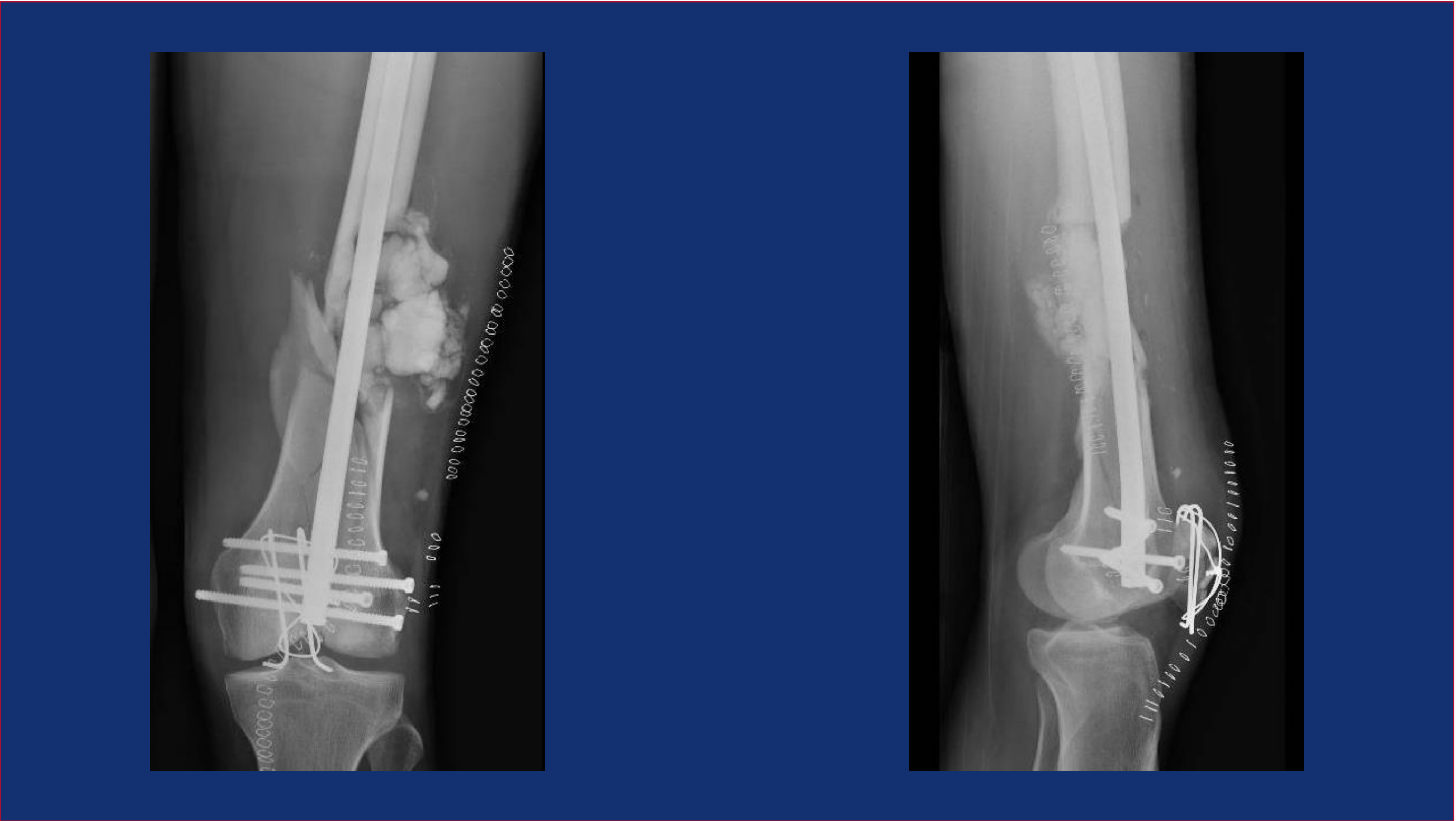
¹ Médico Interno Residente de Cirugía Ortopédica y Traumatología en el Hospital Garcia de Orta, E.P.E. Almada, Portugal
² Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología en el Hospital Garcia de Orta, E.P.E. Almada, Portugal

Objetivos

Las fracturas de fémur en individuos jóvenes generalmente se asocian con traumatismos de alta energía, más aún cuando se trata de fracturas expuestas. Aunque la conminución en el nivel del foco es común, la pérdida ósea es poco común.
Se puede optar por diferentes abordajes para realizar el tratamiento de estas lesiones, ya sea osteosíntesis simple, transporte óseo, acortamiento y alargamiento o incluso Masquelet.
El presente trabajo sirve para presentar una opción quirúrgica de enclavado endomedular en el caso de pérdida ósea segmentaria del fémur distal como opción de tratamiento.

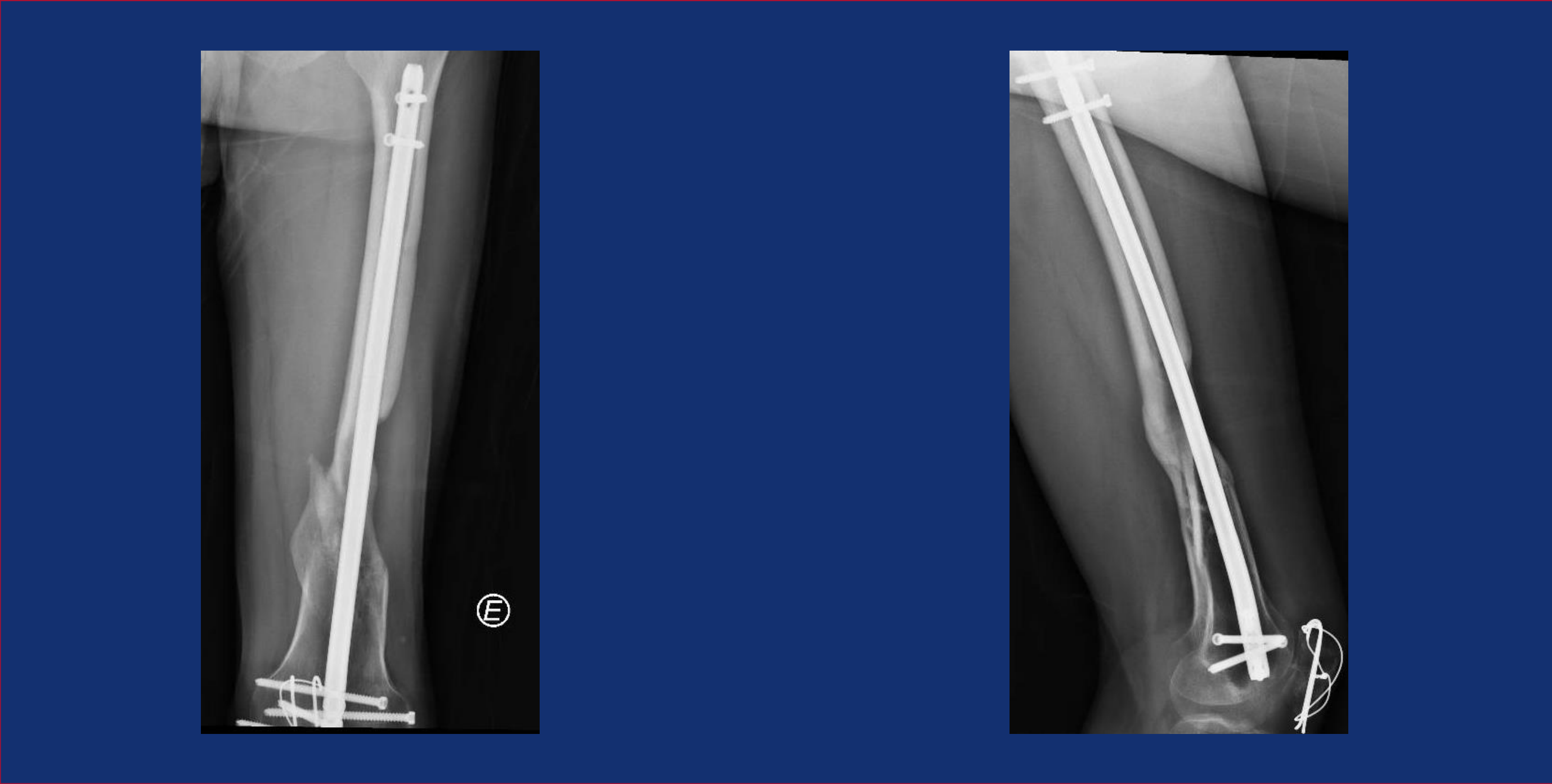
Material y Metodologia

Los autores reportan el caso de un varón de 37 años que sufrió un accidente de motocicleta que resultó en una fractura expuesta de fémur izquierdo con pérdida ósea AO/OTA 31C3 - GA IIIa, fractura de rótula izquierda expuesta AO/OTA 34C1. 1 - AG II. Al ingreso fue sometido a lavado, desbridamiento y osteotaxis con fijador externo transarticular. A las 2 semanas del traumatismo se logró la osteosíntesis definitiva. Para ello se utilizó un abordaje transpatelar, a través de la fractura de la rótula previa, para la osteosíntesis del fémur con clavo retrógrado largo. El defecto óseo se rellenó con portador de antibióticos de sulfato de calcio absorbible. Se realizó después la osteosíntesis de la rótula con un sistema de banda de tensión.
A las 4 semanas se inició fisioterapia, permitiendo carga parcial y movilización progresiva.



Resultados

Al año y medio de la intervención aparece consolidación radiográfica con buena alineación mecánica de la metáfisis distal. En cuanto a la movilidad tiene extensión completa, sin embargo, déficit de flexión con una flexión máxima de 30º.
Actualmente se propone para la extracción de material de osteosíntesis de la rótula.



Conclusiones

Las fracturas femorales son traumatismos de alta energía, más aún si existe exposición y pérdida ósea asociada. Como tal, los resultados son impredecibles. Este caso demuestra que a pesar de una buena consolidación ósea, el resultado funcional obtenido no es satisfactorio, no por pérdida ósea asociada sino por lesiones circundantes.