

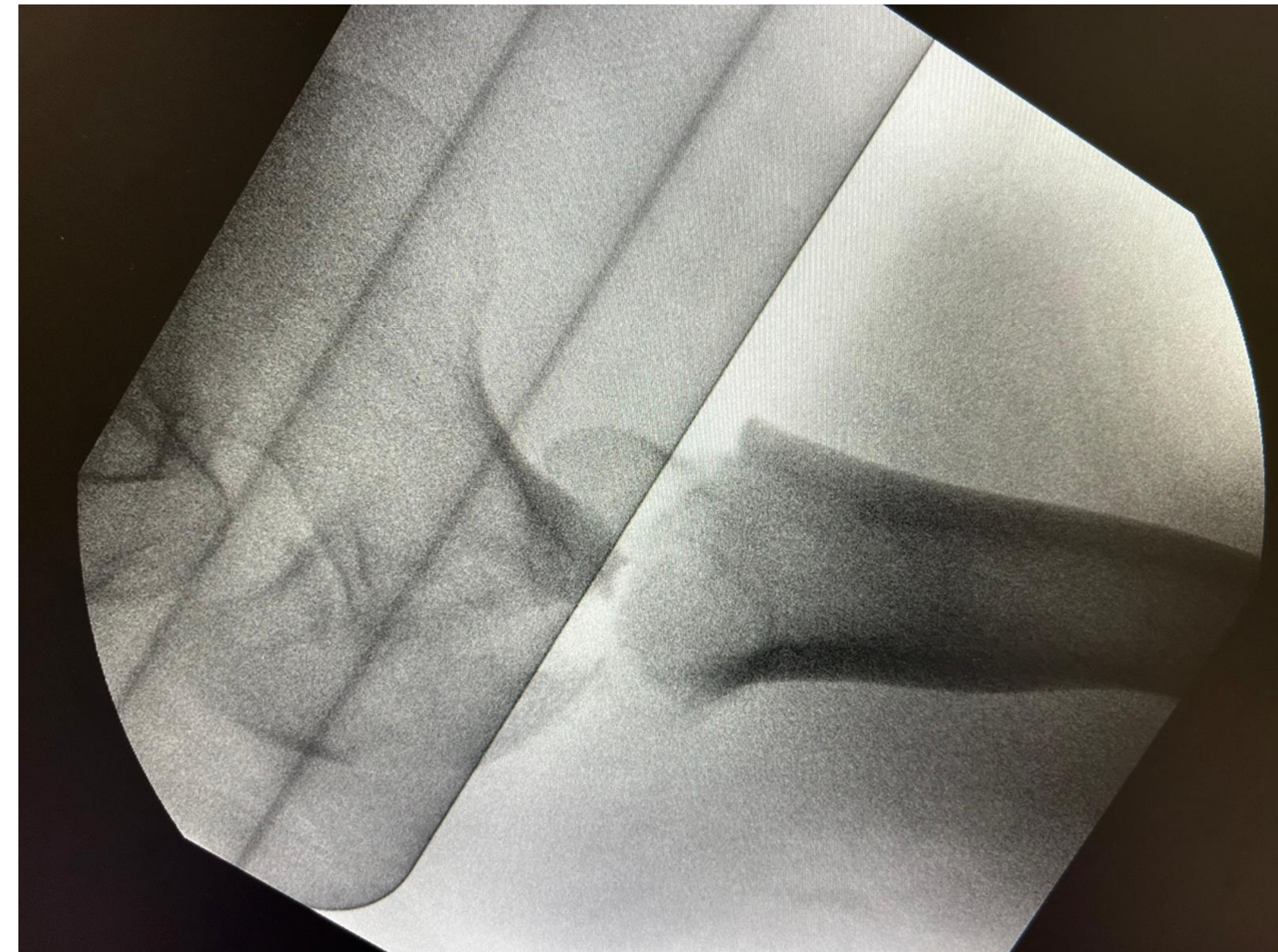


# Tenotomía del psoas por miniopen lateral accesorio para la reducción de fracturas pertrocanteréas de fémur. A propósito de un caso.

Federico García de Luis; Jordi Espona Roselló; César Adolfo Salamanca Ontiveros; Elisenda Giménez Valero; Jacob González Sánchez

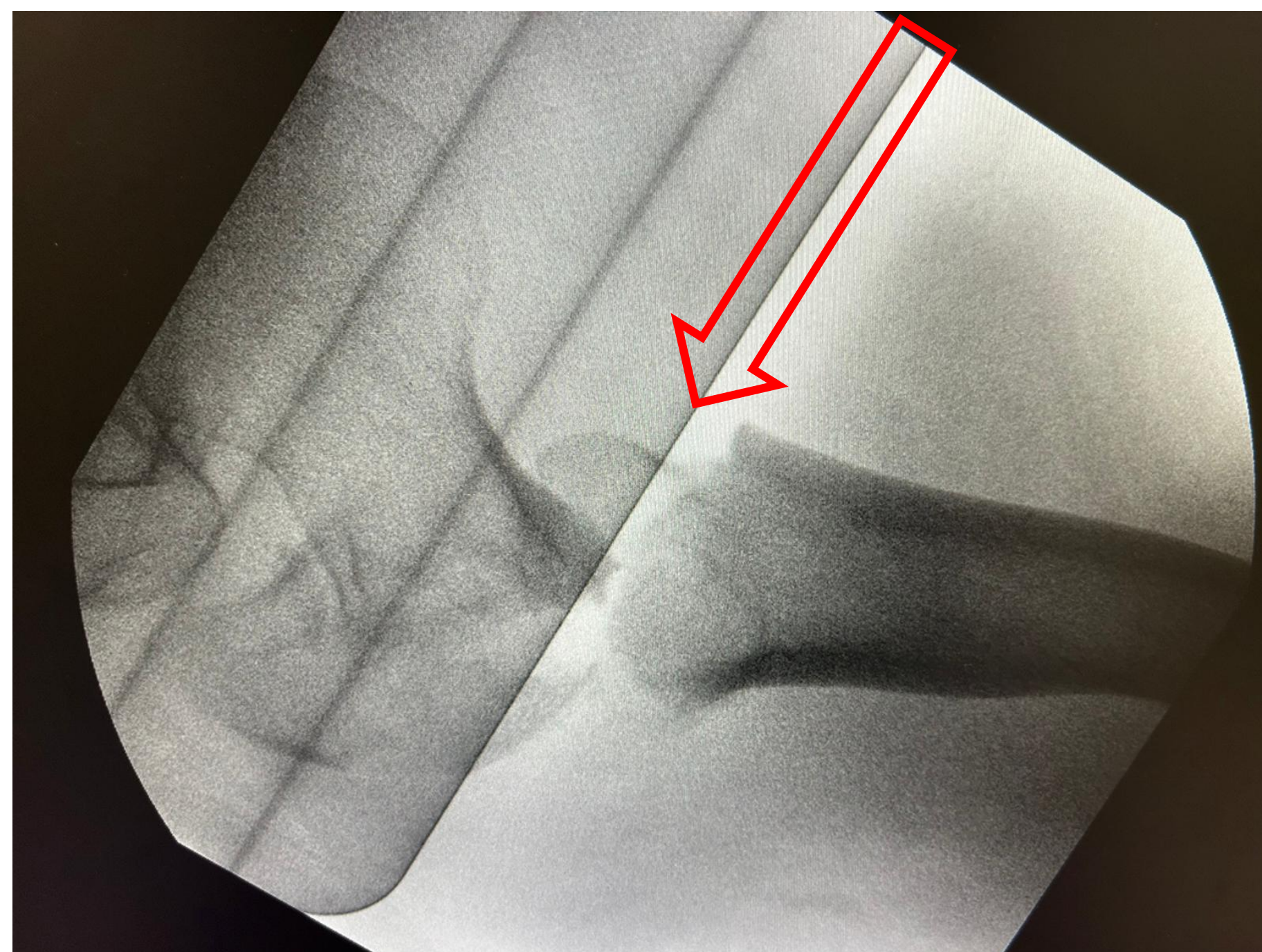
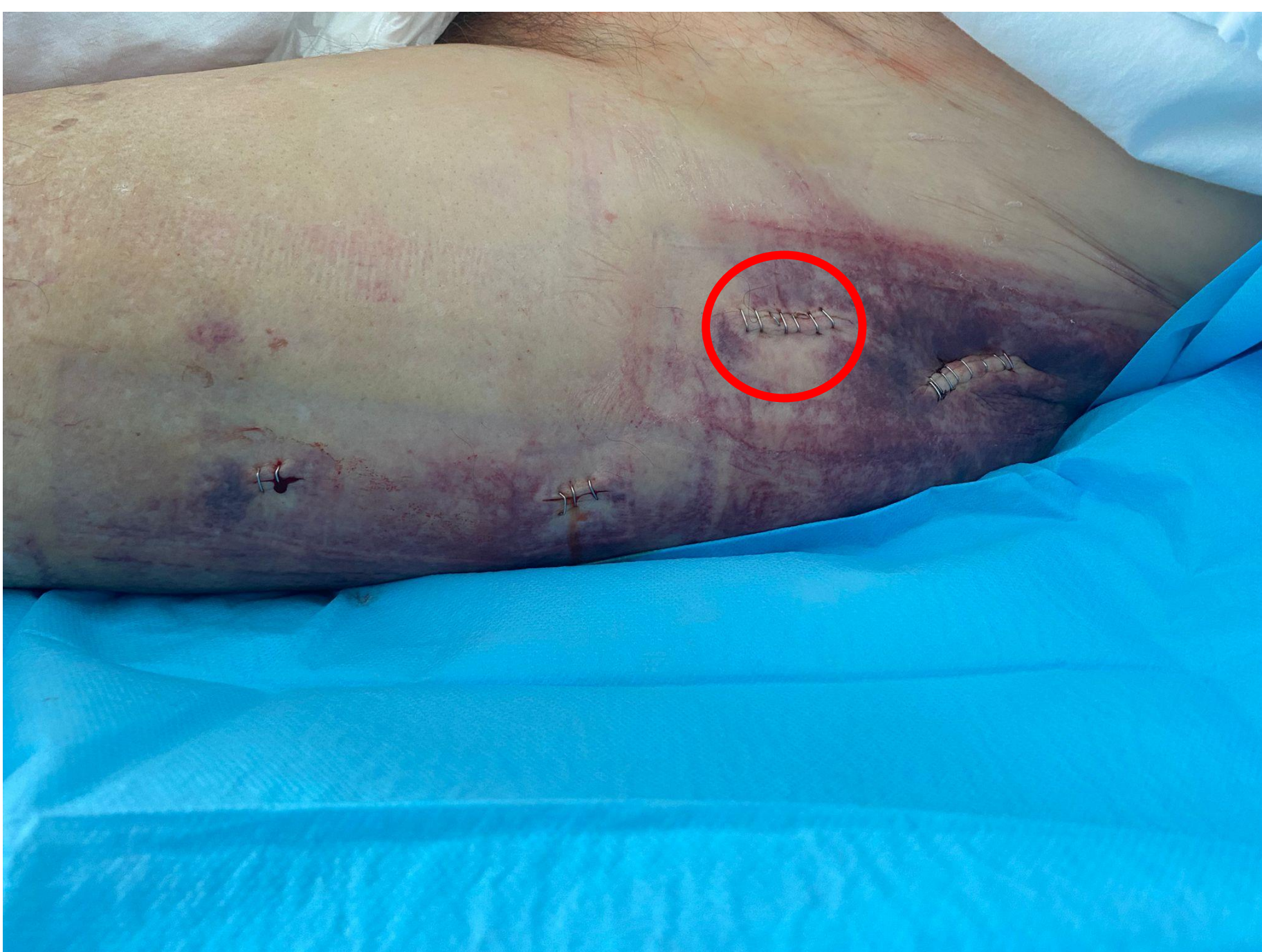
## Objetivos

Algunas fracturas pertrocanteréas (AO 31-A2) que se caracterizan por un gran desplazamiento, preservan intacto el trocánter menor y presentan un trazo hasta el trocánter mayor picudo, pueden hacernos sospechar que el tendón del músculo psoas en su inserción en el trocánter menor se encuentra interpuesto en la fractura, lo que condiciona este desplazamiento. La reducción cerrada de estas fracturas puede ser muy complicada, lo que a veces nos puede obligar a realizar una tenotomía del músculo psoas.



## Material y métodos

Exponemos el caso de un varón de 84 años que presentaba una fractura de estas características. Se intervino de un clavo trocantérico de fémur proximal, que para la reducción de la fractura precisó una tenotomía del músculo psoas a nivel del trocánter menor. Para ello realizamos una incisión tipo miniopen más distal y anterior a la incisión que se realiza para la introducción del clavo trocantérico en la cara lateral del fémur, aprovechando el campo quirúrgico no realizando un abordaje medial como también se ha descrito. Disecando hasta el foco de fractura conseguimos un buen acceso al trocánter menor, lo que nos permite realizar la tenotomía. Para la reducción de la fractura nos ayudamos de un gancho de Lambot, consiguiendo una reducción óptima de la fractura bajo control fluoroscópico.



## Resultados

Conseguimos una reducción adecuada de la fractura, consiguiendo una buena estabilidad con el implante endomedular. El paciente precisó transfusión de 2 concentrados de hemáties, comenzando a deambular al 2º día postoperatorio y siendo dado de alta al 4º día, autorizando la carga de la extremidad. Al mes de control la radiografía era correcta y el paciente deambulaba con ayuda de un caminador con escaso dolor residual y el balance articular era correcto

## Conclusión

La tenotomía del psoas por miniopen lateral accesorio puede ser una herramienta para la reducción de las fracturas pertrocanteréas que se caracterizan por tener el tendón del músculo psoas interpuesto. Realizando este miniopen conseguimos un buen acceso a la zona en cuestión, siendo una herramienta interesante para un cirujano en su práctica diaria.



1 mes postoperatorio



2,5 meses postoperatorios

