

Resultados del uso de Femoral Neck System (FNS) para fracturas intracapsulares no desplazadas de cadera

Fagundez García, Carlos; López Martín, Néstor; Vargas Almeida, Carmen; Herreros Ruiz-Valdepeñas, Rubén; Zorita Arroyo, Fernando

Introducción: Existen diversos tratamientos aceptados para las fracturas intracapsulares de cadera dependiendo del patrón de fractura. Recientemente se ha descrito el sistema Femoral Neck System (FNS) para aquellas fracturas intracapsulares no desplazadas (Tipo I y II, según la clasificación de Garden).

En este estudio queremos analizar los resultados de los pacientes intervenidos mediante FNS.

Material y métodos: Se trata de un estudio retrospectivo de todos los pacientes con diagnóstico de fractura intracapsular de cadera intervenidos quirúrgicamente en el Hospital Universitario Infanta Sofía mediante el sistema FNS desde 2021 y que hayan tenido al menos 3 meses de seguimiento en consultas externas de Traumatología. Se recogieron los datos demográficos de los pacientes, el tiempo de demora quirúrgico, la tasa de acortamiento y de colapso del material de osteosíntesis mediante el software institucional de imagen y la presencia de cojera a los 3 meses y si se permitió la carga desde el primer día postquirúrgico.



Figura 1: A y B: Cálculo Acortamiento con FNS

$$\text{Acortamiento (mm)} = (D0 * L3/L0) - D3$$

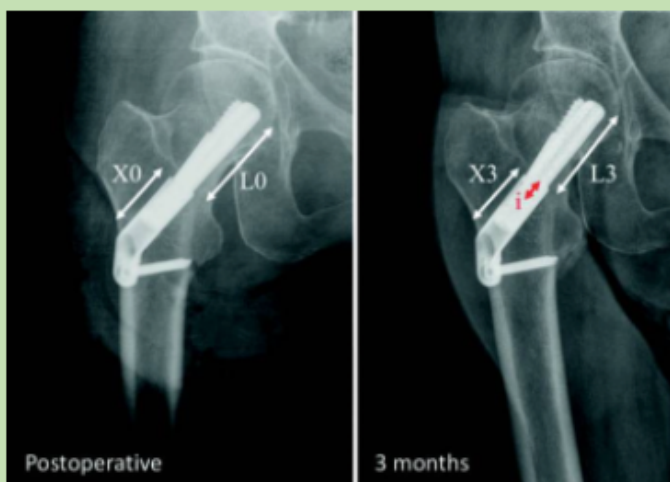


Figura 2: Cálculo de impactación con FNS

$$\text{Impactación (mm)} = (L0/X0 - L3/X3) * L3$$

Resultados: El total de pacientes es de 14, siendo 6 varones y 8 mujeres, con una media de edad de 73,78.

La demora quirúrgica media desde la llegada a urgencias fue de 38,74 horas.

A todos los pacientes excepto a 1 se les permitió la carga inmediata tras la intervención.

5 pacientes presentaron cojera a los 3 meses postoperatorios (35%), mientras que el resto caminaban sin dificultad (65%).

Hablando de los resultados postoperatorios, la tasa de acortamiento media fue de 0,053 mm y la de impactación de 0,675 mm a los 3 meses de la intervención.

En cuanto a complicaciones, encontramos a un paciente que requirió de una reintervención debido a fracaso de material de osteosíntesis. Además, otro paciente falleció en los primeros 3 meses postoperatorios por problemas ajenos a la intervención

TASA ACORTAMIENTO (mm)

0,053

TASA IMPACTACION (mm)

0,675

Conclusiones: Las fracturas intracapsulares de cadera son una patología muy prevalente entre la población anciana, asociadas a una alta morbilidad. El FNS es un sistema con buenos resultados clínico-funcionales para el tratamiento de dicho tipo de fractura de cadera no desplazadas, presentando una tasa de complicaciones baja, siendo una alternativa válida para este tipo de lesión.