

## COMPLICACIONES DE LA OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS SUBCAPITALES DE FÉMUR CON TORNILLOS CANULADOS. ESTUDIO RETROSPECTIVO.

SERGIO SÁNCHEZ BELMONTE; GONZALO GUTIERREZ BAIGET; SANTIAGO PERERA FERNÁNDEZ DE PEDRO; JAVIER JIMÉNEZ MARTÍN; AINHOA GUIJARRO VALTUEÑA

### Objetivos

El objetivo de nuestro estudio fue evaluar la incidencia de complicaciones del tratamiento de las fracturas subcapitales de fémur mediante osteosíntesis con tornillos canulados, así como su relación con los posibles factores predictores de fracaso de la osteosíntesis.

### Material y métodos

Se realizó un estudio retrospectivo en el que se recogieron todas las fracturas subcapitales de fémur tratadas mediante osteosíntesis con tornillos canulados entre Enero de 2014 y Febrero de 2021 en nuestro centro.

Se evaluó la incidencia de necrosis ósea avascular de la cabeza femoral (NOA), pseudoartrosis y fractura periimplante, así como su relación con el ángulo de Pauwells, el grado de desplazamiento de la fractura según la clasificación de Garden y la edad de los pacientes.

### Resultados

Se obtuvieron 133 pacientes con una mediana de edad de 73 años, de los cuales se excluyeron 11 por presentar un seguimiento menor a 1 año, incluyendo finalmente un total de 122 pacientes. Fueron seguidos una media de 15 meses tras la cirugía.

Durante el seguimiento 3 pacientes (2,4%) presentaron una NOA, 6 pacientes (4,9%) presentaron una pseudoartrosis y dos pacientes (1,6%) presentaron una fractura periimplante.

En cuanto al grado de desplazamiento, 78 pacientes (63,9%) presentaron fracturas Garden I, 31 pacientes (25,40%) Garden II y 13 pacientes (10,7%) Garden III.

La media del ángulo de Pauwells fue de 32,20°, presentando 43 (35,2%) pacientes un Pauwells I, 72 pacientes (59%) un Pauwells II y 7 pacientes (5,7%) un Pauwells III.

Se observó una relación estadísticamente significativa con  $P < 0,05$  de las fracturas tipo III de Garden y las fracturas tipo III de Pauwells con la presencia de complicaciones. No se demostró una relación entre la edad y la presencia de complicaciones.



### Conclusión

La presencia de desplazamiento en las fracturas subcapitales de fémur (grado III según la clasificación de Garden) así como un trazo de fractura vertical (grado III según la clasificación de Pauwells) fueron los únicos factores que se relacionaron con el aumento del número de complicaciones. La edad, sin embargo, no demostró una relación estadísticamente con la incidencia de complicaciones.