

Fracturas homolaterales del fémur en artroplastia de cadera. Osteosíntesis con placa con abrazaderas

Dr. AMERICO GUILLERMO MONGE*

RESUMEN

Presentamos un nuevo tratamiento de las fracturas de la diáfisis del fémur, en pacientes portadores de una artroplastia de cadera. Los tratamientos clásicos no siempre dan la seguridad de curación, y los pacientes añosos con mal estado general, algunos no alcanzan a sobrevivir el tiempo necesario para la consolidación de la fractura.

Realizamos la osteosíntesis de las fracturas de la diáfisis del fémur con placa con abrazaderas en 40 pacientes con artroplastia parcial o total de cadera. Sólo controlamos a 28 (70%).

Los controles clínicos y radiográficos han sido satisfactorios, y todas las fracturas consolidaron sin complicaciones importantes.

Una interesante observación realizada en 5 casos (17,75%) que presentaban el tallo femoral flojo, previo a la fractura: con el único tratamiento de la osteosíntesis con placa con abrazaderas, y la bipedestación y marcha precoz, mejoró notablemente la sintomatología clínica y radiológica de la estabilidad del tallo femoral.

SUMMARY

We present a new treatment of fracture of femur's diaphysis in patient carriers of arthroplasty of hip. Classic treatments not always gives securities of cure, and some of old patients with bad condition, does not survives the necessary time for consolidation of fracture.

We made the osteosynthesis of fractures of femur's diaphysis with "plaque with clamps" in 40 patients with partial arthroplasty or total of hip. We only checks 28 patients (70%).

Clinical and radiographics checking were satisfactory, and all fractures consolidated without important complications.

An interesting observation made in 5 cases (17.75%) that presents weak the femoral thallus after fracture: with "plaque with clamps", early standing up and march, made notably better the clinic and radiologic symptomatology of firmness of femoral thallus.

INTRODUCCION

Desde el comienzo de la era de la artroplastia de cadera, cada día son más los pacientes que se benefician con estas excelen-

tes operaciones. Con los nuevos modelos de implantes, con o sin cemento, más pacientes jóvenes y activos son portadores de prótesis de cadera, y las posibilidades de fracturas de la diáfisis del fémur son cada vez mayores^{1,2,4}. Estas fracturas pueden ser intraoperatorias, generalmente en pacientes con osteoporosis^{5,15}, o postoperatorias, en pacientes activos con buen uso de su implante. Sólo nos referiremos a estas últimas.

* Orcadas del Sur 19, Barrio Parque Chacabuco, (5009) Córdoba.

