

# Fractura periimplante de fémur en niña de 10 años

Alex Etxezarreta Fernandez de Casadevante, María Mancho Sagüés, Iker Ayestarán Calero, Ester Rodríguez García, Francisco Javier Margallo Remon

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NAVARRA

## OBJETIVO

El objetivo de este trabajo es presentar un caso de una fractura periimplante de fémur en una niña de 10 años, tratada con retirada de tornillo canulado de epifisiolisis previa y osteosíntesis con placa LCP y tornillos.

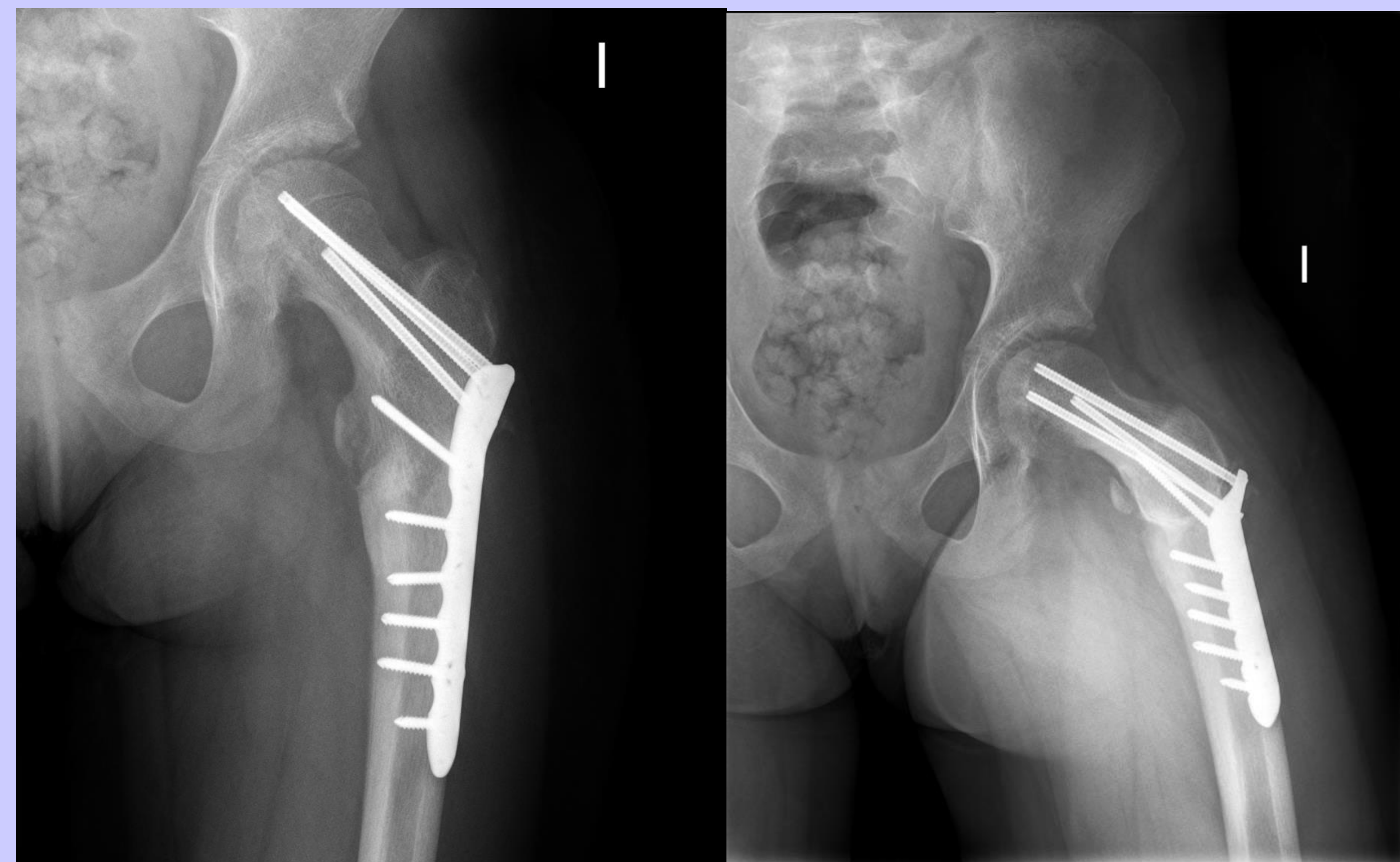
## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente en edad pediátrica, mujer de 10 años, que fue intervenida de epifisiolisis de cadera izquierda con tornillo canulado ASNIS de 6.5mm de titanio; tras caída desde su propia cama. Es valorada a los 2 meses por nuevo traumatismo accidental, presentando dolor e impotencia funcional marcada de cadera izquierda, sin déficit vasculonervioso distal. Tras realización de radiología de cadera AP y axial, se objetiva nueva fractura subtrocantérea periimplante de fémur izquierdo.



## RESULTADOS

Bajo anestesia general, se procede a retirada de material de osteosíntesis del tornillo ASNIS previo, reducción abierta de fractura y osteosíntesis con placa de compresión Pediloc de 130º de fémur proximal. Se obtiene reducción tras intervención y consolidación correcta de la fractura tras 2 meses de descarga, con 0.5cm de disimetría de extremidad y balance articular completo. Se continua con deambulación progresiva en carga completa y se programa nueva retirada de material de osteosíntesis de placa Pediloc tras 9 meses desde intervención definitiva.



## CONCLUSIONES

La epifisiolisis de cadera en edad infantil es una patología frecuente tratada con osteosíntesis percutánea con uno o dos tornillos canulados. En cambio, las fracturas periimplante, a pesar de darse algunos casos, resultan poco comunes en dicha franja de edad; siendo la planificación prequirúrgica de vital importancia. Ante una nueva fractura periimplante del mismo fémur, la retirada de dicho material y la reosteosíntesis abierta con placa de compresión femoral proximal parece el tratamiento de elección; ofreciendo resultados satisfactorios con mínima disimetría de extremidad, consolidación correcta de la fractura y recuperación funcional completa.