

# Causas del fracaso de un clavo de fémur proximal por rotura del tornillo cefálico: revisión de la literatura

Eduardo González Buesa. Hospital de Barbastro, Huesca.

Ignacio Puyuelo Jarne, Hospital Fundación de Calahorra, La Rioja.

Luis Rodríguez Nogué, Hospital de Barbastro, Huesca.

Iraia Berasategi Noriega, Hospital San Jorge, Huesca.

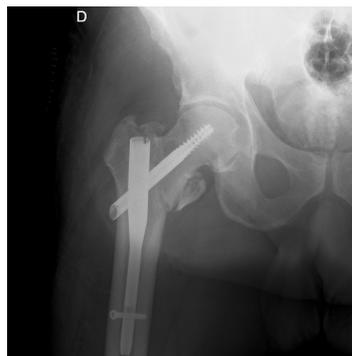
## OBJETIVO

Describir las causas de la rotura del tornillo cefálico en un enclavado de fémur proximal con implante TFNA (Synthes).

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se presenta un caso clínico de un paciente de 60 años que padece un fracaso de la fijación con clavo TFNA tras fractura fémur proximal derecho tipo A2 de la AO por rotura del tornillo cefálico en dos ocasiones. La primera sucedió a los 5 meses, sustituyéndose el tornillo cefálico. De nuevo se rompió en la zona proximal a los 9 meses de la cirugía inicial. El rescate se realizó con artroplastia total de cadera híbrida con par cerámica-polielieno.

Se realiza una búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos médicas como Pub Med y también en bases de datos de resúmenes como Dinamed y Up to Date.



## RESULTADOS

La inestabilidad de la fractura, en especial la integridad de la pared lateral proximal del fémur y el defecto cortical posteromedial son los factores de riesgo más importantes para el fracaso del clavo. La rotura del tornillo cefálico es rara y no hay gran cantidad de estudios publicados o son series de casos con una muestra pequeña. Parece que los pacientes jóvenes con baja puntuación en la escala ASA son lo que tienen mayor riesgo. Cementar el tornillo cefálico no debe ser una técnica rutinaria y no ha demostrado disminuir el riesgo de rotura del material.

## CONCLUSIONES

No hay clara evidencia disponible de este tipo de fallo en el material de osteosíntesis, aunque en general se considera que la inestabilidad de la fractura es el principal factor de riesgo para la fatiga del implante. Esta complicación es más frecuente en pacientes jóvenes, en los que se recomienda seguimiento clínico-radiológico estrecho.