

Sistema FNS en fractura subcapital de cadera: Serie de casos

Loaiza Cabello, V. , García Albea, R. , Rodríguez Rodríguez, M. , Clemente Hernández, M. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

OBJETIVOS

Presentar una serie de casos de pacientes que han sufrido una fractura subcapital de cadera Garden tipo I y II, y han sido tratados con el sistema FNS. El objetivo es mostrar los resultados con un seguimiento de 6 meses.

MATERIAL Y MÉTODO

Serie de 4 pacientes que se intervienen de forma urgente en las primeras 24-48h mediante una reducción cerrada en mesa de tracción y fijación mediante sistema FNS.

Se realiza seguimiento postoperatorio con revisiones al mes y a los 6 meses. Se analizan variables clínicas como edad, sexo y hábito tabáquico. En cuanto al proceso, variables como las complicaciones postquirúrgicas (tanto las derivadas de la propia cirugía como las complicaciones indirectas), los días de estancia hospitalaria, necesidad de transfusión, puntuación de la escala de Harris tras el proceso y fracaso de osteosíntesis y necesidad de reintervención y su causa.

RESULTADOS

Evolución favorable de los pacientes, recuperación de la deambulación y reincorporación progresiva a actividades previas. Actualmente asintomáticos, con consolidación de fractura comprobada mediante radiografía. Ningún fracaso del material de osteosíntesis.

CONCLUSIONES

La fractura subcapital de cadera es una fractura frecuente en nuestro medio. El sistema FNS es una opción de osteosíntesis válida para el tratamiento de estas fracturas y puede ser una alternativa a otros procedimientos usados en este tipo de fracturas.

Tradicionalmente el límite de edad establecido para la osteosíntesis ha sido los 65 años. Este tipo de estudios demuestran la efectividad de la osteosíntesis en pacientes que superan esa edad. Por lo tanto, se podrá modificar el algoritmo escogiendo el tipo de tratamiento según la edad biológica y no cronológica aunque necesitaremos estudios con mayor evidencia científica para ello.

