

# ¿INFLUYE LA CARGA PRECOZ EN OSTEOSÍNTESIS CON TORNILLOS CANULADOS PARA FRACTURAS SUBCAPITALES?

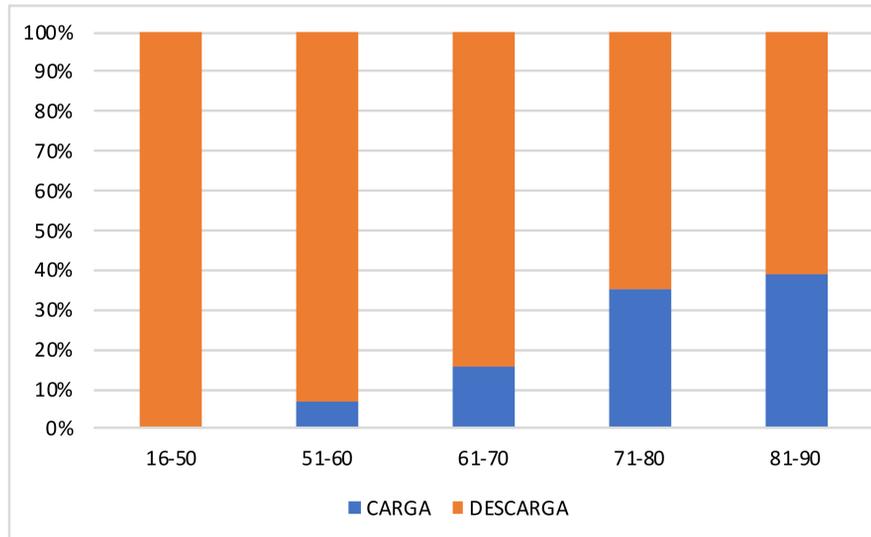
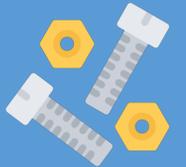
**Francisco Manuel Rodríguez Fernández. Antonio Soler Jiménez, Alejandro Monge Baeza, Alejandro Berlanga Porras, Laura Piedad Hernández García.**

Existen controversias respecto a la necesidad de un periodo de descarga tras la cirugía. Rockwood en su tratado aconseja restricción del peso de 6 a 8 semanas para personas jóvenes, mientras que para ancianos permite la movilización con carga según tolerancia (1). En estudios (2)(3) donde sólo no se permitió la carga a personas jóvenes o con fracturas desplazadas, la tasa de fracaso fue del 4 al 7% aproximadamente para fracturas no desplazadas y del 33 al 36% para desplazadas. Cuando se mantuvo la descarga (4)(5)(6)(7), la tasa de fracaso se encontraba entre el 4,5 y 9,9% en fracturas desplazadas, y entre el 21,6 y 37,7% en desplazadas.



Determinar la influencia de la carga precoz en fracturas subcapitales de fémur sintetizadas con tornillos canulados.

- Estudio observacional retrospectivo (Septiembre 2013 – Agosto 2018).
- Fracturas subcapitales tratadas con reducción cerrada y fijación interna con tornillos canulados.
- Periodo mínimo seguimiento 12 meses.
  - Carga precoz: deambulación días posteriores a la cirugía.
  - Descarga: sin apoyo de extremidad intervenida durante 1 mes.



	FRACASO	EXITO	TOTAL
	18,8% (3)	81,2% (13)	21,6% (16)
	20,7% (12)	79,3% (46)	78,4% (58)

Porcentaje de pacientes en carga vs descarga según la edad.

- No asociación entre el tipo de fractura y la descarga.
- La mayoría de las fracturas reducidas en varo (93,3%) se mantenían en descarga.
- 1/5 reducidas de forma anatómica y 1/2 en valgo se le permitía la carga.



- Sólo se obtuvo un 20% de fracaso para todo tipo de fracturas y reducciones.
- No se encontró asociación entre la carga precoz y el incremento de riesgo de fracaso de la osteosíntesis.

- Baumgaertner M, Higgins T. Fractures of the femoral neck. En: Rockwood and Green's. Fractures in adults. 5th ed. Vol. III. Philadelphia: Lippincott; 2001. p. 1579-634
- Cobb AG, Gibson PH. Screw fixation of subcapital fractures of the femur--a better method of treatment?. *Injury*. 1986;17(4):259-264. doi:10.1016/0020-1383(86)90232-9
- Pereira S, Calvo X, Lugones A, Vindver G, Bidolegui F. Osteosíntesis con tornillos canulados en fracturas mediales de cadera. *Rev Asoc Argent Ortop Traumatol*. 1979;1:27-34
- Novoa-Parra CD, et al. Factores asociados al desarrollo de necrosis avascular de cabeza femoral tras fractura del cuello femoral no desplazada tratada con fijación interna. *Rev Esp Cir Ortop Traumatol*. 2018
- Kang JS, Moon KH, Shin JS, Shin EH, Ahn CH, Choi GH. Clinical Results of Internal Fixation of Subcapital Femoral Neck Fractures. *Clin. orthop. surg.* 2016;8(2):146-52. doi:10.4055/cios.2016.8.2.146,10.4055/cios.2016.8.2.146
- Slobogean, Gerard, MD, MPH, Stockton, David, et al. Femoral Neck Fractures in Adults Treated With Internal Fixation: A Prospective Multicenter Chinese Cohort. *J Am Acad Orthop Surg*. 2017;25(4):297-303. doi:10.5435/JAAOS-D-15-00661.
- Okcu G, Özkayın N, Erkan S, Tosyali HK, Aktuğlu K. Should full threaded compression screws be used in adult femoral neck fractures?. *Injury*. 2015;46 Suppl 2:S24-S28. doi:10.1016/j.injury.2015.05.028