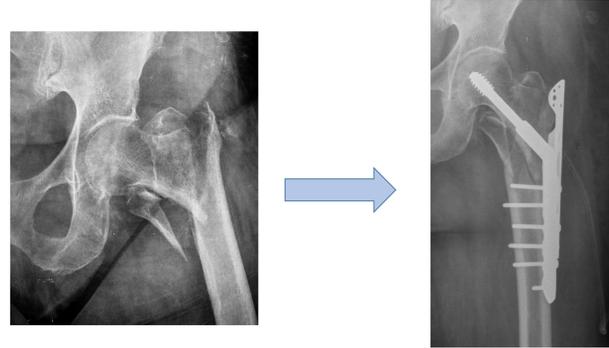


EMPLEO DE PLACA LISS DE FÉMUR CONTRALATERAL COMO TRATAMIENTO DE RESCATE EN EL FRACASO RECIDIVANTE DE OSTEOSÍNTESIS DE UNA FRACTURA PERTROCANTÉREA

CASO CLÍNICO:

Mujer de 84 años con antecedente de hipertensión arterial, dislipemia y vertebroplastia por fractura L3 hace 20 años, presentó una fractura pertrocantérea de cadera izquierda en Agosto 2015, que fue intervenida mediante el Sistema de tornillo deslizante (DHS) 135° y placa consola.



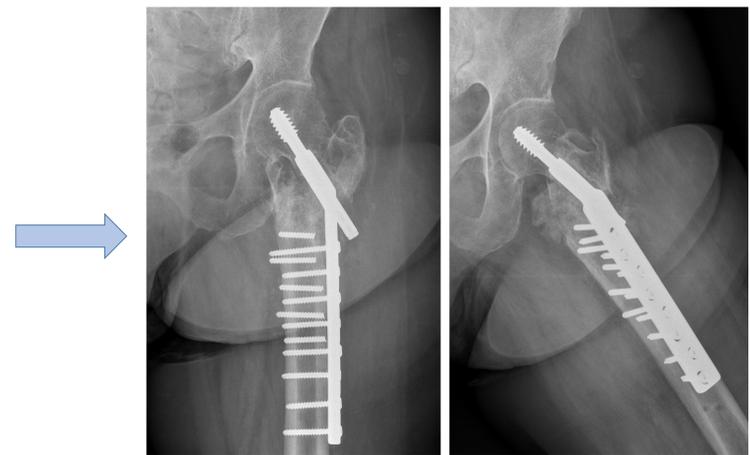
Fractura pertrocantérea tratada con sistema DHS 135° y placa consola

EVOLUCIÓN:

Al año y 3 meses postoperatorios acudió a urgencias por dolor sin traumatismo, presentando desmontaje del sistema, por lo que fue intervenida de nuevo realizándose extracción del material (EMO), conservando el mismo tornillo cefálico, limpieza de foco, valguización de la fractura, aporte de injerto de banco, y colocándose nuevo sistema DHS de 150°.



Fatiga del implante al año y 3 meses



Rescate mediante valguización de la fractura, aporte de injerto y nuevo DHS 150°

Al año del rescate, sufrió un traumatismo, presentando desmontaje del sistema, por lo que se le reintervino de nuevo, realizándose retirada del sistema DHS y nueva osteosíntesis con placa LISS (Less Invasive Stabilization System) del fémur contralateral.



Desmontaje tras caída al año de la reintervención y su tratamiento con placa LISS del fémur contralateral

RESULTADOS:

A los 9 meses de la última intervención, la paciente se encuentra sin dolor de cadera y caminando con ayuda de andador.



Control radiológico en el postoperatorio inmediato y a los 9 meses