

Resumen #856

Clavo intramedular femoral proximal (clavo gamma) en fracturas de cadera.

1Sanchez carpio D, 1Ugarte A, 1Zeballos L, 1Simondi N, 1Barriga M, 1Zalazar E, 1Pisaya L, 1Torres M  
1hospital italiano de cordoba

**Persona que presenta:**

Sanchez carpio D, dsanchezcarpio@hotmail.com

**Área:**

Clínico / Quirurgica

**Resumen:**

Introducción

Las fracturas de cadera representan un importante problema de salud; se reportan estadísticas de 250,000 casos al año en Estados Unidos y se estima que aumentará a 500,000 para el 2040, actualmente estas fracturas cursan con un costo aproximado de 10 billones de dólares al año. La población más frecuentemente afectada son las personas mayores de 60 años, en género femenino. Debido a que muchos de estos pacientes presentan otras enfermedades concomitantes, a las fracturas de cadera se les atribuye una morbilidad de 15% a un año.

Objetivo: Describir los resultados de fracturas intertrocantéricas de caderas tratadas con clavo femoral proximal.

Material y metodos

Se realizó estudio descriptivo, analítico y retrospectivo de 47 pacientes con fractura intertrocantérica de caderas tratados con clavo intramedular femoral proximal (gamma). edad promedio de 74.6 años. 14 pacientes del sexo masculino y 33 del sexo femenino. Todos los pacientes fueron valorados con la escala de Harris, escala visual análoga pre y postoperatoria, tiempo quirúrgico, tamaño de incisión, sangrado transoperatorio, inicio de apoyo parcial y/o total, tiempo de consolidación, tiempo de reincorporación a las actividades habituales.

Resultados:

La incisión quirúrgica fue de 5 cm, la duración de procedimiento quirúrgico, 90 minutos, Escala Visual Análoga (EVA) fue de 9.5. Al primer día postoperatorio los resultados fueron de 5.1. A las cuatro semanas postoperatorio 0.7 y a las 8 semanas fue de 0.

Score de Harris La evaluación del score de Harris a las dos semanas de cirugía mostró 53.8. A las cuatro semanas de cirugía, puntuaron 66.8. A las 8 semanas 80.4. A los 6 meses posterior a la cirugía, presentó 89.3 puntos

El resto de las variables analizadas, mostró que, el inicio de la movilidad fue de 1.9 días. el inicio del apoyo parcial, fue a los 25 días. El apoyo total fue a 5-7 semanas. El tiempo de consolidación fue de 3.8 meses.

Conclusion: El uso del clavo intramedular femoral proximal tiene muy buenos resultados a corto y a mediano plazo y debe tener una indicación precisa en estas fracturas.

**Palabras Clave:**

fracturas, Cadera, clavo, proximal

**Abstract #856**

Proximal femoral intramedullary nail (gamma nail) in hip fractures.

<sup>1</sup>Sanchez carpio D, <sup>1</sup>Ugarte A, <sup>1</sup>Zeballos L, <sup>1</sup>Simondi N, <sup>1</sup>Barriga M, <sup>1</sup>Zalazar E, <sup>1</sup>Pisaya L, <sup>1</sup>Torres M  
<sup>1</sup>hospital italiano de cordoba

**Persona que presenta:**

Sanchez carpio D, dsanchezcarpio@hotmail.com

**Abstract:**

Introduction

Hip fractures represent a major health problem. The statistics reported of 250,000 cases per year in the United States and it is estimated that it will increase to 500,000 by 2040, currently these fractures cost approximately 10 billion dollars a year. The most frequently affected population are people over 60, in the female gender. Because many of these patients have other concomitant diseases, hip fractures are attributed a morbidity and mortality of 15% at one year.

Objective: To describe the results of intertrochanteric fractures of hips treated with proximal femoral nail.

Material and methods

A descriptive, analytical and retrospective study of 47 patients with intertrochanteric hip fracture treated with proximal femoral intramedullary nail (gamma) was performed, average age of 74.6 years, 14 male patients and 33 female patients. All the patients were assessed with the Harris scale, visual scale before and after surgery, surgical time, incision size, transoperative bleeding, start of partial and / or total support, time of consolidation, time of reincorporation to usual activities.

Results:

The surgical incision was 5 cm, the duration of surgical procedure was 90 minutes, Analog Visual Scale (AVS) was 9.5 on admission, on the first postoperative day, the result was 5.1, at four weeks postoperatively 0.7 and at 8 weeks was 0.

The evaluation of the Harris score at two weeks of surgery showed 53.8, at four weeks of surgery, they scored 66.8, at 8 weeks 80.4, at 6 months after surgery, he presented 89.3 points

The rest of the variables analyzed showed that the start of mobility was 1.9 days. The beginning of partial support was 25 days. The total support was 5-7 weeks. The consolidation time was 3.8 months.

Conclusion: The use of the proximal femoral intramedullary nail has very good results in the short and medium term and should have an accurate indication in these fractures.

**Keywords:**

Fractures, Hip, nail, proximal