

Resumen #1852

Valoración de la ubicación del tornillo cefálico en clavo gamma de cadera. Serie de casos operados en el Hospital Nacional de Clínicas. 2024

¹Schmitt N, ¹Borelli N, ¹Levi M, ¹Gamarra A, ¹Traverso S, ¹Calfin R, ¹Simondi N, ¹Sanchez Carpio D
¹Servicio de Ortopedia y Traumatología Hospital Nacional de Clínicas



Área: Clínico / Quirúrgica **Disciplina:** Traumatología **Resumen:**

El índice Tip-Apex Distance, Distancia punta ápex es uno de los indicadores más utilizados para evaluar la colocación del clavo cefálico, mide la distancia desde la punta del clavo hasta el vértice de la cabeza femoral en rx anteroposterior(ap) y lateral, sumadas y divididas. Un TAD menor de 25 mm se considera ideal, se asocia con una menor tasa de fracaso de la fijación de fracturas laterales de cadera. Es conveniente realizarla intra operatoria, y corregir su posición si fuera necesario, para asegurar un resultado óptimo de estas fracturas. A fin de verificar los resultados de nuestra experiencia nos propusimos realizar este estudio. Objetivo: describir el índice de distancia punta ápex en pacientes operados por fractura de cadera en el Hospital Nacional de Clínicas (HNC) durante 2024.

Estudio descriptivo retrospectivo (serie de casos). Se incluyeron todos los pacientes mayores de 75 años con fracturas laterales de cadera, con clavo gamma, atendidos en HNC desde 01 febrero al 31 de julio de 2024. Se realizó la medición del índice Distancia punta ápex mediante Rx posoperatoria en incidencia ap y axial. Se consideraron los índices mayores, menores y promedios. Se correlacionó con la evolución clínica de los pacientes.

CASO 1: 12,25mm, CASO 2: 17,1 mm, CASO 3: 8,6 mm, CASO 4: 21,1 mm, CASO 5: 11,9 mm, CASO 6: 12,35 mm, CASO 7: 34 mm, CASO 8: 11,45 mm, CASO 9: 8,7 mm, CASO 10: 19,6 mm, CASO 11: 14,3 mm, CASO 12: 16,05 mm, CASO 13: 10,95 mm, CASO 14: 13,6 mm, CASO 15: 8,9 mm, CASO 16: 8,6 mm, CASO 17: 9,1 mm, CASO 18: 21,8 mm, CASO 19: 6,3 mm, CASO 20: 13,9 mm, CASO 21: 14 mm. Índice promedio: 14,03 mm (14,026), Índice máximo: 34 mm, Índice mínimo: 6,3. Un solo caso fue mayor a 25, sin complicación clínica.

El clavo cefálico ubicado en buen posicionamiento aseguró una distribución equilibrada de las fuerzas, reduciendo el riesgo de complicaciones y mejoró la estabilidad de las fracturas. En caso de índices alterados se deben tomar medidas específicas para evitar complicaciones. Este índice es referido en la bibliografía internacional siendo importante en el tratamiento.

Palabras Clave: tornillo, cefálico, clavo, gamma  Versión para impresión |  PDF version

Abstract #1852

Assessment of cephalic screw placement in gamma hip nail. Series of cases operated at the National Hospital of Clinics. 2024

¹Schmitt N, ¹Borelli N, ¹Levi M, ¹Gamarra A, ¹Traverso S, ¹Calfin R, ¹Simondi N, ¹Sanchez Carpio D
¹Servicio de Ortopedia y Traumatología Hospital Nacional de Clínicas

Abstract:

The Tip-Apex Distance index is one of the most widely used indicators to evaluate the placement of the cephalic nail. It measures the distance from the tip of the nail to the vertex of the femoral head in anteroposterior (AP) and lateral x-rays, added and divided. A TAD of less than 25 mm is considered ideal, and is associated with a lower rate of failure in the fixation of lateral hip fractures. It is advisable to perform it intraoperatively, and correct its position if necessary, to ensure an optimal result of these fractures. In order to verify the results of our experience, we proposed to carry out this study. Objective: to describe the tip-apex distance index in patients operated on for hip fracture at the Hospital Nacional de Clínicas (HNC) during 2024.

Retrospective descriptive study (case series). All patients over 75 years of age with lateral hip fractures, with gamma nail, treated at HNC from February 1 to July 31, 2024, were included. The tip-apex distance index was measured by postoperative X-ray in ap and axial incidence. The highest, lowest and average indices were considered. It was correlated with the clinical evolution of the patients.

CASE 1: 12.25mm, CASE 2: 17.1 mm, CASE 3: 8.6 mm, CASE 4: 21.1 mm, CASE 5: 11.9 mm, CASE 6: 12.35 mm, CASE 7: 34 mm, CASE 8: 11.45 mm, CASE 9: 8.7 mm, CASE 10: 19.6 mm, CASE 11: 14.3 mm, CASE 12: 16.05 mm, CASE 13: 10.95 mm, CASE 14: 13.6 mm, CASE 15: 8.9 mm, CASE 16: 8.6 mm, CASE 17: 9.1 mm, CASE 18: 21.8 mm, CASE 19: 6.3 mm, CASE 20: 13.9 mm, CASE 21: 14 mm. Average index: 14.03 mm (14.026), Maximum index: 34 mm, Minimum index: 6.3. Only one case was greater than 25, with no clinical complications.

The cephalic nail placed in a good position ensured a balanced distribution of forces, reducing the risk of complications and improving the stability of the fractures. In case of altered indices, specific measures must be taken to avoid complications. This index is referred to in the international literature and is important in the treatment.

Keywords: screw, cephalic, nail, gamma