

31

CAJA NACIONAL DE SALUD

HOSPITAL OBRERO # 2

MED:  
Tesis  
C 613 A  
2005

31

TRATAMIENTO QUIRURGICO  
DE LAS FRACTURAS SUPRACONDILEAS  
E INTERCONDILEAS FEMORALES  
EN LA C. N. S HOSPITAL OBRERO NRO. 2  
DURANTE LA GESTION DE 01/ 07/ 00 - 31/ 07/ 05



**AUTOR:** Residente Dr Jaime Gonzalo  
Claros Aviles.

**TUTOR:** Dr .Ronny Saavedra Lara.

**FECHA:** Febrero del 2006

COCHABAMBA - BOLIVIA

*Ronny Saavedra Lara*  
Dr. Ronny Saavedra Lara  
TRAUMATOLOGIA ORTOPEDIA  
S-468 C.N.S. HOSPITAL

*Jaime Gonzalo Claros Aviles*  
Dr. Freddy Gonzalez Jimin  
TRAUMATOLOGO  
Inst Prof. G-199 C.N.S.

## INDICE

	Pag.
I. RESUMEN.....	1
1. INTRODUCCION.....	2
2. JUSTIFICACION.....	3
3. OBJETIVOS.....	4
3.1 GENERALES.....	4
3.2 ESPECIFICOS.....	4
4. MARCO TEORICO CONCEPTUAL.....	5
5. CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION.....	10
6. MATERIAL Y METODOS.....	11
7. DISEÑO METODOLOGICO.....	12
8. PROCESO DE ANALISIS DE DATOS.....	13
9. RESULTADOS.....	14
10. DISCUSION.....	16
11. CONCLUSION.....	17
12. ANEXOS.....	18
13. BIBLIOGRAFIA.....	28
14. ARTICULOS DE INTERNET.....	29

**RESUMEN:**

Esta investigación sobre el tratamiento quirúrgico de las fracturas supracondileas e intercondileas se realizó en el Hospital Obrero #2 de la C.N.S. con el objetivo de conocer la epidemiología de este tipo de fracturas, el estudio fue retrospectivo se estudiaron 18 (100%) pacientes, 13 (72%) mujeres y 5 (28%) varones, se dividieron en grupos de edad a intervalos de 20 años, el grupo de edad en el que más se dieron estas fracturas fue de 61 a 80 años con 9 pacientes, que referían como mecanismo de lesión caída al caminar, siendo los accidentes de tránsito causa de 4 casos de fracturas .

El tornillo placa condileo dinámico (DCS) fue el implante más utilizado en 14 casos (78%) y con 86%, de buenos resultados .

El tiempo previsto de consolidación ósea fue de 12 a 16 semanas y el tiempo previsto de rehabilitación fueron 15 a 20 semanas.

## **1.INTRODUCCION:**

Las fracturas supracondileas y intercondileas del fémur que en el pasado eran lesiones que causaban diversos grados de incapacidad de acuerdo a su complejidad, y las cuales tenían mejor pronóstico al ser tratadas por reducción cerrada que por reducción abierta quirúrgica, actualmente gracias a los avances obtenidos por el grupo AO en técnicas quirúrgicas y materiales de osteosíntesis (implantes), la reducción abierta y fijación interna (RAFI) se constituyen en el tratamiento que ha superado al tratamiento no operatorio (conservadorismo) por permitir mejores resultados funcionales y disminuir el tiempo de hospitalización de los pacientes.

## **2.JUSTIFICACION:**

El presente trabajo fue motivado por la necesidad de estudiar las fracturas supracondileas e intercondileas en nuestro medio, más específicamente en la C.N.S. considerando su etiología (mecanismos de lesión), tipos de tratamiento que se realizan y el pronóstico de acuerdo a la literatura actual, para poder mostrar objetivamente la evolución de estas fracturas en el Hospital Obrero N° 2 analizando los motivos, sus implicancias funcionales (arcos de movimiento que se logran) y técnicas (corrección del varo, valgo y alineación rotacional), tiempo de consolidación (evaluado mediante la escala radiológica de Oestern validada por Ruedi) y proceso de rehabilitación.