

11243

23
2ej



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
FACULTAD DE MEDICINA



DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACION

CIUDAD DE MÉXICO

INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL
DIRECCION DE ENSEÑANZA E INVESTIGACION
SUBDIRECCION DE ENSEÑANZA
UNIDAD DEPARTAMENTAL DE POSGRADO

CURSO UNIVERSITARIO DE ESPECIALIZACION EN ORTOPEDIA

FRECUENCIA DE LAS COMPLICACIONES DEL ENCLAVADO CENTROMEDULAR
DE LA TIBIA EN EL HOSPITAL GENERAL LA VILLA.

TRABAJO DE INVESTIGACION CLINICA

PRESENTADO POR DR. LUIS ENRIQUE FLORES HERNANDEZ
PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA

DIRECTOR DE TESIS DR. JOSE LUIS RODRIGUEZ FLORES

273651

1999

TESIS CON
FALLA DE ORDEN



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE MEDICINA

DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACION



CIUDAD DE MÉXICO

INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

DIRECCION DE ENSEÑANZA E INVESTIGACION

SUBDIRECCION DE ENSEÑANZA

UNIDAD DEPARTAMENTAL DE POSGRADO

CURSO UNIVERSITARIO DE ESPECIALIZACION EN ORTOPEDIA

FRECUENCIA DE LAS COMPLICACIONES DEL ENCLAVADO CENTROMEDULAR
DE LA TIBIA EN EL HOSPITAL GENERAL LA VILLA.

TRABAJO DE INVESTIGACION CLINICA

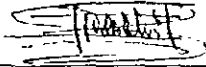
PRESENTADO POR DR. LUIS ENRIQUE FLORES HERNANDEZ
PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA.

DIRECTOR DE TESIS DR. JOSE LUIS RODRIGUEZ FLORES

1999

Vo. Bo.

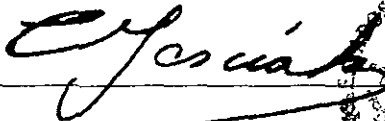
DR. FELIX ENRIQUE VILLALOBOS GARDUÑO



PROFESOR TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACION EN ORTOPEDIA

Vo, Bo,

DRA. CECILIA GARCIA BARRIOS



DIRECTORA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACION



DIRECCION DE ENSEÑANZA
E INVESTIGACION
INSTITUTO DE SERVICIOS DE
CALIDAD DEL DISTRITO FEDERAL

RESUMEN: El enclavado centromedular de la tibia desde su introducción en los años 40's, ha demostrado ser el mejor método de fijación de las fracturas diafisarias de la tibia tanto abiertas como cerradas, sin embargo se tienen reportes en la literatura, que el enclavado centromedular presenta complicaciones, como son; el dolor anterior de la rodilla, retardo en la consolidación, pseudo artrosis, rigidez articular de tobillo y rodilla, entre otras.

Se realizó un estudio retrospectivo, longitudinal, observacional y descriptivo, comprendido del 1ro. de septiembre de 1997 al 31 de agosto de 1998

Se revisaron 60 expedientes de pacientes con fractura diafisarias de tibia y peroné tanto abiertas como cerradas, las cuales fueron manejadas con enclavado centromedular tipo Colchero de 9 milímetros, se incluyeron pacientes de ambos sexos, mayores de 18 años, se excluyeron pacientes con expediente incompleto, y pacientes que solo acudieron solo una vez a la consulta externa, se eliminaron pacientes con fracturas diafisarias de la tibia que se manejaron con placas, fijadores externos y aparatos de yeso.

Las complicaciones se analizaron según lo reportado en el expediente clínico, la consolidación ósea y la integridad del implante.

De 60 pacientes estudiados 50 pacientes fueron del sexo masculino y 10 del sexo femenino, con un promedio de edad de 31 años, 47 pacientes presentaron fracturas cerradas y 13 presentaron fracturas abiertas de las cuales 10 fueron grado III y 3 fueron grado II.

Las complicaciones observadas fueron dolor anterior de rodilla en 15 pacientes (25%), rigidez articular de tobillo en 4 pacientes (6%), rigidez articular de rodilla en 1 paciente (1%), ruptura de clavo centromedular en 1 paciente (1%), retardo de la consolidación ósea en 3 pacientes (5%) y pseudoartrosis en 1 paciente (1%). La consolidación fue satisfactoria en 56 pacientes.

Se concluye que el dolor anterior de la rodilla fue la complicación que se presentó con mayor frecuencia, lo cual fue compatible con lo reportado por la literatura

Se confirma que el enclavado centromedular de la tibia es el mejor método de fijación para las fracturas diafisarias de la tibia, según los resultados obtenidos en cuanto a la consolidación ósea, ya que esta es la meta del tratamiento