

COMPARACIÓN DE TRES TÉCNICAS DE TORNILLO ENDOMEDULAR MÍNIMAMENTE INVASIVO PARA FRACTURAS DE FALANGE PROXIMAL. ESTUDIO BIOMECÁNICO

I.Gallardo-Calero, R. Sevil-Mayayo, A. Lluch-Bergada,
N.Vidal-Tarrasón, A. Rodríguez-Baeza e I.Esteban-Feliu

OBJETIVO



Determinar la estabilidad que se obtiene con el uso de tornillos endomedulares sin cabeza retrógrados y anterógrados en un modelo en cadáver de fractura transversa proximal de falange proximal, a dos niveles diferentes

MATERIAL & MÉTODO

30
modelos
de fractura

Se reproduce modelo de fractura a dos distancias diferentes: 9 y 15mm de la articulación respectivamente

Se crea modelo biomecánico de flexión en tres puntos y se aplicó célula de carga de 2.5 kN

La fijación con tornillo endomedular sin cabeza retrógrado ofrece más estabilidad en las fracturas más distales, mientras que las técnicas anterógradas son más estables en fracturas más proximales

5 anterógrado
intra-articular

5 anterógrado
transarticular

5 retrógrado

15

5 anterógrado
intra-articular

5 anterógrado
transarticular

5 retrógrado

15

cite: <https://doi.org/10.1016/j.recot.2022/06/004>



@soysecotsoysecot



@secotsecot



@secotsecot

Revista Española de
Cirugía Ortopédica
y Traumatología

secot
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA
ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA