

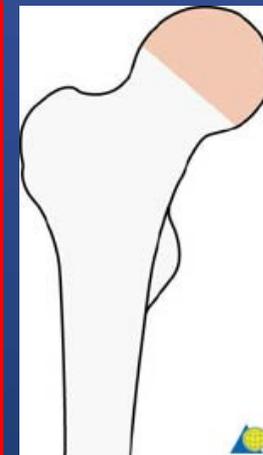
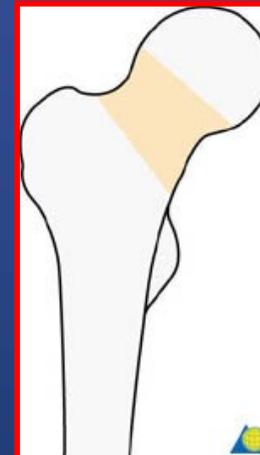
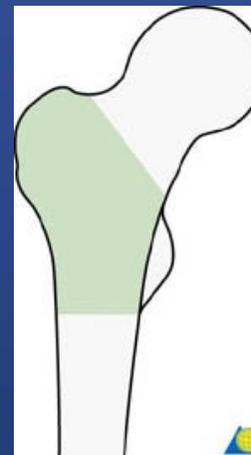
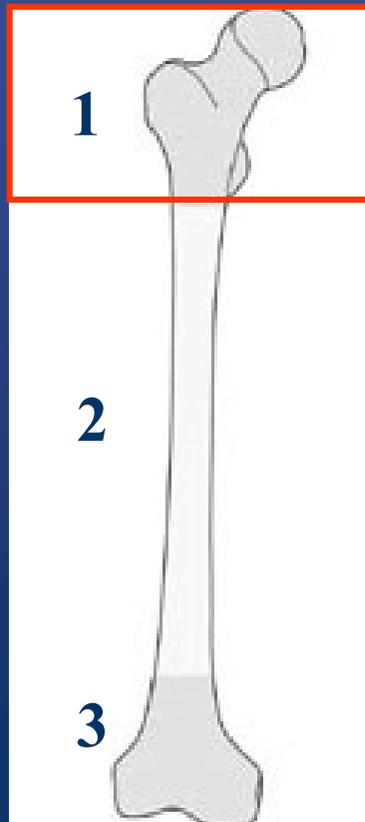
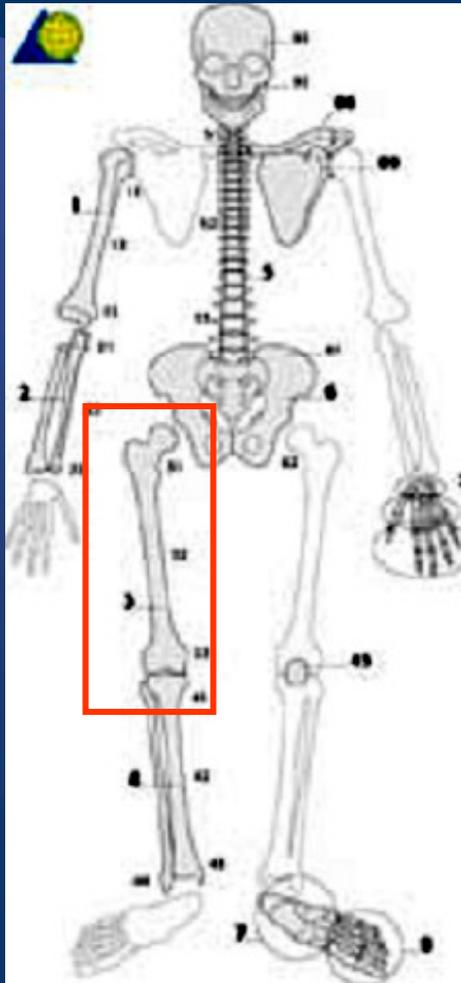


Fraturas do fêmur proximal

Flávio L. Garcia

Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto
Universidade de São Paulo

Definição



A

B

C



Epidemiologia

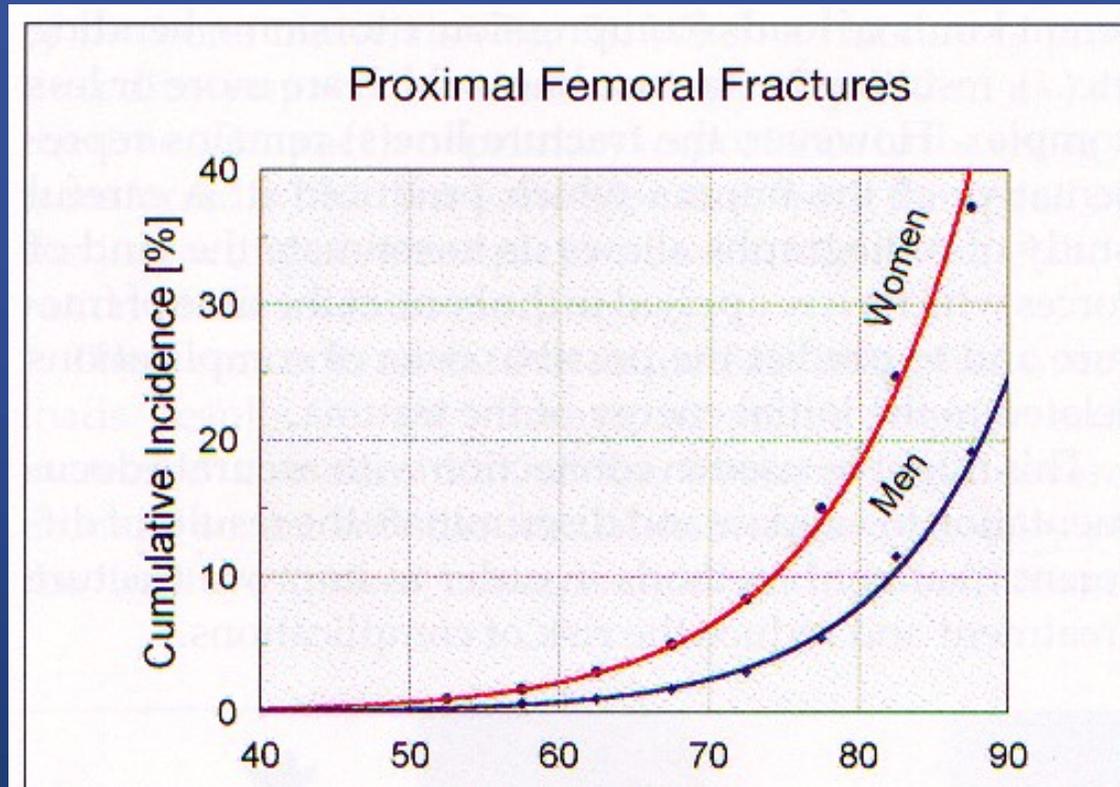
- Prevalência de 4,5/100 hab >70 anos
- 20-50% dos leitos ortopédicos nos países desenvolvidos são ocupados por pacientes com fraturas proximais do fêmur



- 2-6 mulheres : 1 homem
- > 85 anos:
 - 1/3 chance fratura fêmur
 - 1/4 chance fratura rádio distal



- **Mortalidade após a fratura:**
 - Primeiro mês: 6-11%
 - Primeiro ano: 24-30% (pop.normal ~ 11%)



Fatores predisponentes

- Osteoporose
- Comorbidades
 - Labirintopatias, dçs cardiovasculares, neurológicas
- Fraturas prévias



Mecanismo de trauma

- Queda da própria altura (> 75%)
 - Dentro de casa ~ 60-70% (tapetes, chinelos, móveis)
- Fratura antes da queda - rara



Achados clínicos



DOR

INCAPACIDADE FUNCIONAL

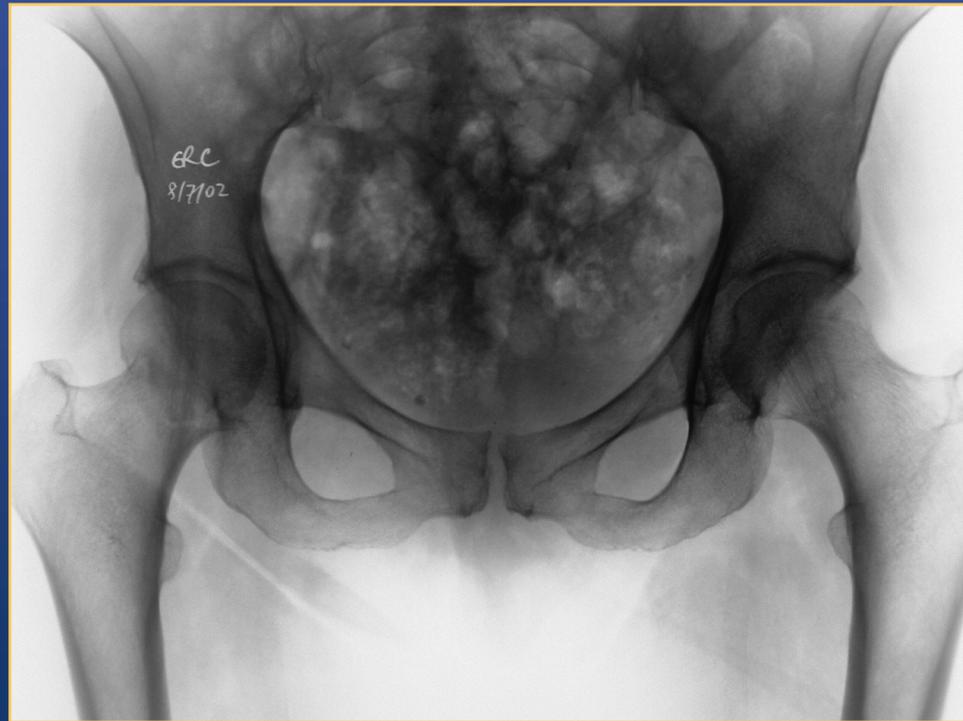
ENCURTAMENTO

ROTAÇÃO EXTERNA

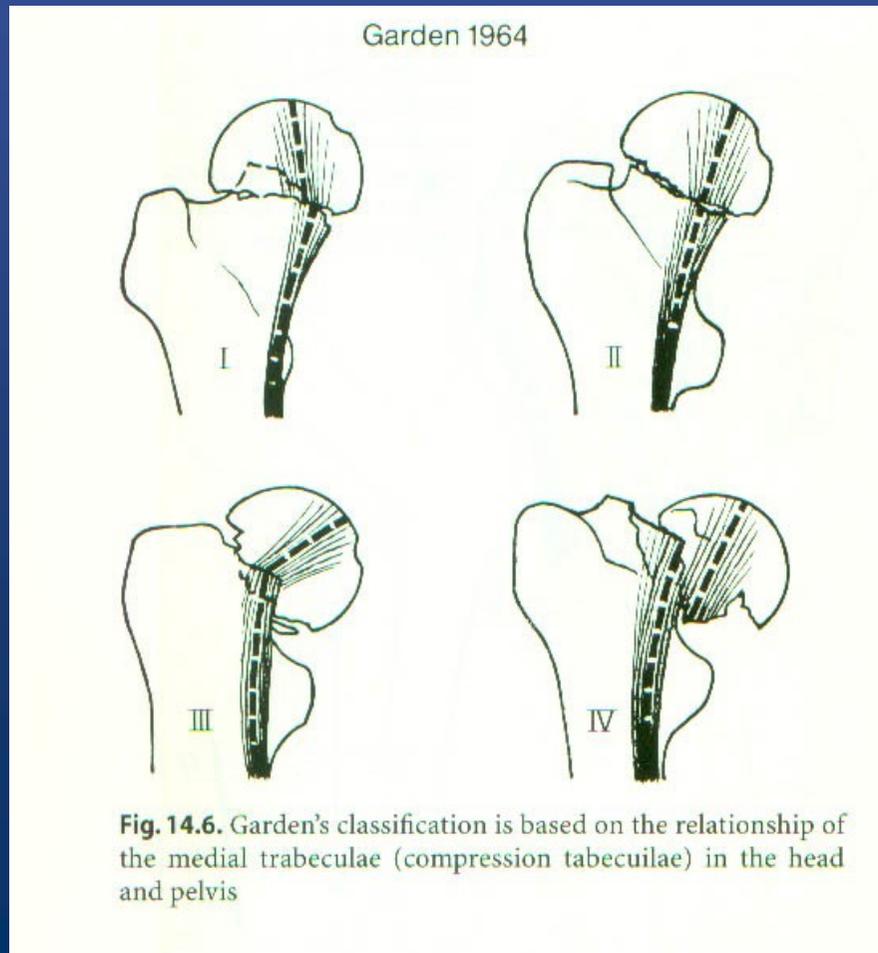


Diagnóstico radiológico

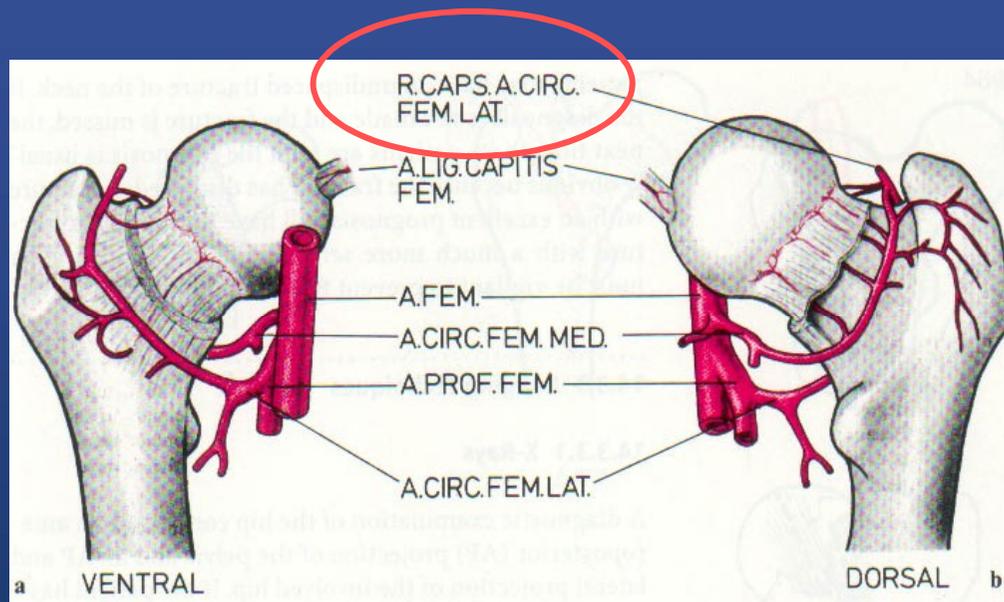
- RX AP c/ RI 20° e P
- Dúvida:
- CT
- RNM
 - 100% especificidade
 - Alto custo
 - Disponibilidade?



CLASSIFICAÇÃO DE GARDEN (1964)



ANATOMIA VASCULAR



COMPLICAÇÕES

	PSEUDARTROSE	NECROSE AVASCULAR
NÃO DESVIADAS	5 - 10%	<10%
DESVIADAS	10 - 33%	10 - 40%

•Com fixação interna



MÉTODOS DE TRATAMENTO

- Conservador (repouso, tração): EXCEÇÃO!!
- Cirúrgico:
 - **Fixação interna** (diversos implantes descritos)
 - Parafusos (2 - 3)
 - Pregos e parafusos deslizantes
 - **Artroplastias**
 - Artroplastia parcial
 - Artroplastia total (não cimentada, cimentada, híbrida)



Momento de operar (“timing”)

MENOS DE 48 HORAS

- > 48 hs = maior morbidade: escaras, complicações pulmonares, TEV, delírio, internação prolongada



OPÇÕES DE TRATAMENTO ?

- Nível de atividade
- Idade (expectativa de vida)
- Patologias associadas
- Qualidade do estoque ósseo
- Grau de desvio
- Tempo de trauma



FIXAÇÃO INTERNA

- **VANTAGENS:**

- Cabeça femural do próprio paciente
- Menor trauma cirúrgico (menor sangramento, tempo cirúrgico)
- Menor risco de infecção (1%)
- Menor custo

- **DESVANTAGENS:**

- Pseudartrose (5-10% não desviadas; 10-33% desviadas)
- Necrose avascular (<10% não desviadas; 10-40% desviadas)
- Alta taxa de reoperações (18 - 36%)



FIXAÇÃO INTERNA

- Garden I e II: parafusos, DHS
- Desviadas (Garden III e IV)

Fixação Interna X Artroplastia





26 anos, masc, Garden III

ARTROPLASTIA

- **VANTAGENS:**

- Procedimento definitivo
- Menor taxa de reoperações (5-9%)
- Reabilitação mais rápida
- Melhor escore funcional, menor dor

- **DESVANTAGENS:**

- Maior risco de infecção (2-3%)
- Risco de luxações (2 a 10%)



