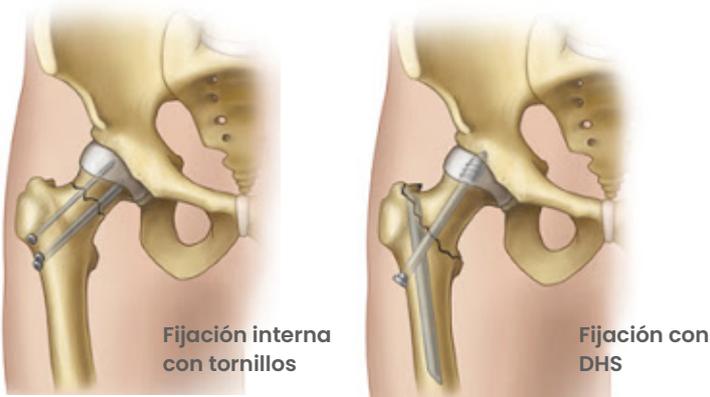


El tratamiento de las fracturas de cadera se centra básicamente en la resolución quirúrgica y la rehabilitación continua.

Cirugía

El tipo de cirugía que se realiza generalmente depende del lugar y la gravedad de la fractura, de si los huesos fracturados no están bien alineados (fractura desplazada), de la edad y de las enfermedades preexistentes.

Estas son algunas de las opciones:



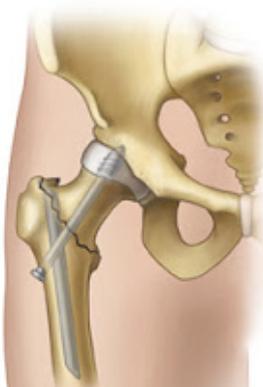
Fijación interna
con tornillos

Fijación con
DHS

Fijación interna con tornillos /DHS:

Se insertan tornillos de metal en el hueso para mantenerlo unido mientras la fractura se cura.

A veces, los tornillos están sujetos a una placa de metal a lo largo del fémur, también conocido como **DHS** (dynamic hip screw). Este tipo de osteosíntesis generalmente se utiliza cuando existe una buena calidad ósea y los extremos de la fracturas no se encuentran desplazadas.



Fijación interna
con clavo
endomedular

Fijación interna con clavo endomedular:

Se inserta un clavo endomedular a través de una mínima incisión en la piel para mantener la fractura mientras se cura.

Estos clavos pueden ser cortos o largos según qué tipo de fractura estemos hablando.

Este tipo de osteosíntesis generalmente se utiliza en fracturas de cadera inestables con grandes desplazamientos y una mala calidad ósea.

El médico podría recomendar el reemplazo parcial o total de la cadera si el suministro de sangre a la parte esférica de la articulación de la cadera se dañó durante la fractura.

Este tipo de lesión, que se produce con mayor frecuencia en personas mayores con fracturas del cuello femoral, significa que el hueso tiene menos probabilidades de curarse adecuadamente.

