

**Carmen Díaz-Bertrana**

**Profesora Agregada Departamento Medicina y Cirugía Animal**

**Responsable Servicio Traumatología FHCV UAB**

**Coordinadora Grado en Veterinaria**

**Facultad de Veterinaria de Barcelona UAB**

**Carmen.diazbertrana@uab.cat**

## Caso 3

- Fractura transversa diáfisis fémur
- Resolución quirúrgica: clavo cerrojado



## Caso 3

Raza: : Mestiza, hembra, 4 años edad, 25 kg peso (fractura transversa diáfisis fémur)

- **Historia clínica:**
- **Febrero 2014:** atropellada por un tren. Convulsiones. Se demora la cirugía 10 días.



## Caso 3

Raza: : Mestiza, hembra, 4 años edad, 25 kg peso



Clavo cerrojado 8 mm diámetro de orificios continuos, 1 tornillo proximal y 2 tornillos distales



**Febrero 2014**

# Caso 3

Raza: : Mestiza, hembra, 4 años edad, 25 kg peso



Marzo 2014

## Caso 3

Raza: : Mestiza, hembra, 4 años edad, 25 kg peso



Se observa formación callo óseo cortical caudal hueso



**Abril 2014**

## Caso 3

Raza: : Mestiza, hembra, 4 años edad, 25 kg peso



Mayo 2014

## Caso 3

Raza: : Mestiza, hembra, 4 años edad, 25 kg peso



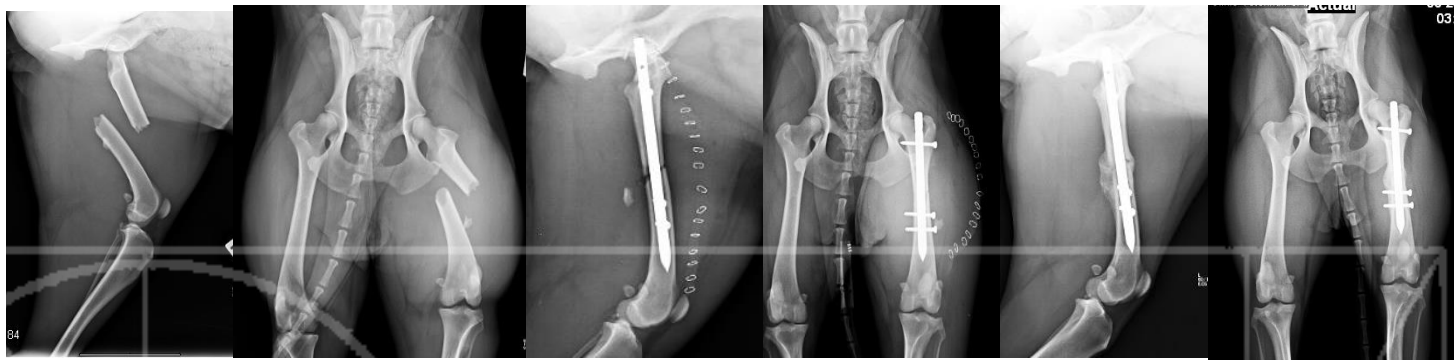
Consolidación ósea



Junio 2014

## Caso 3

Raza: : Mestiza, hembra, 4 años edad, 25 kg peso (fractura transversa diáfisis fémur)



### Comentarios:

Los clavos cerrojados son un buen sistema de fijación en las fracturas de huesos largos, especialmente en las de húmero y de fémur. Neutralizan al igual que las placas todas las fuerzas que se producen en el foco de fractura y los resultados funcionales son igual que las placas.

En el fémur siempre se observa mayor desarrollo de callo óseo en la zona caudal y medial del hueso, probablemente como consecuencia de la inserción del músculo aductor en la parte caudal de la superficie del fémur que aporta mayor irrigación en esa zona o quizás también como consecuencia de mayor inestabilidad en esas zonas (micromovimientos).

Los clavos cerrojados no deben extraerse nunca (salvo complicaciones) ya que no provocan estrés de protección en el hueso.