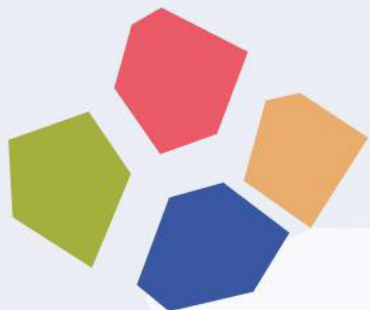
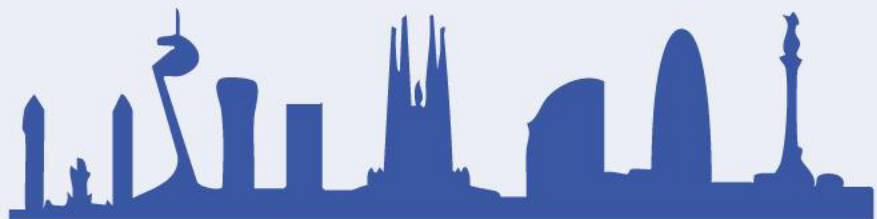


18



CONGRESO NACIONAL DE ORTOPEDIA PEDIÁTRICA

3 al 5 de junio - 2026



BARCELONA

Organiza:



EXPERIENCIA INICIAL CON EL USO DE LA FÉRULA DF2 EN FRACTURAS FEMORALES PEDIÁTRICAS

Carrera Abad, R; Servan Alcantara, F; Muñoa Oteiza, L; Sanchez-guardamino Sáenz, D; Duart Clemente, J. Hospital Universitario de Navarra

INTRODUCCIÓN

Las fracturas femorales en edad pediátrica requieren un equilibrio entre estabilidad, confort y recuperación funcional precoz. La férula DF2 se ha propuesto como una alternativa a la inmovilización con yeso pelvipédico y la estabilización quirúrgica. Presentamos nuestra experiencia inicial en una serie de casos.



MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo de una serie de 4 pacientes pediátricos (edad de 2-6 años) con fractura femoral tratados mediante férula DF2. Se presentan la evolución clínica y radiológica, tiempo hasta carga, complicaciones y discrepancia longitud.



RESULTADOS

Todos los pacientes presentaron una adecuada evolución clínica y consolidación progresiva. La movilización precoz fue posible en fases tempranas, con autorización de carga en torno a la 5ª semana en algunos casos. No se registraron complicaciones mayores ni pérdida significativa de reducción. En un caso se objetivó una discrepancia de longitud de 3 cm a las 12 semanas, en seguimiento. La tolerancia al dispositivo fue buena en todos los pacientes, facilitando los cuidados y el manejo familiar.





CONCLUSIONES

La férula DF2 parece ofrecer una alternativa eficaz al yeso convencional, permitiendo mayor comodidad y potencialmente una recuperación funcional más rápida. No obstante, el control de la alineación y la monitorización de la discrepancia longitud siguen siendo aspectos clave.

Nuestra experiencia preliminar sugiere que la férula DF2 es una opción segura y bien tolerada en el manejo postoperatorio de fracturas femorales pediátricas.