

**CONTENIDOS****CONTENTS****261 EDITORIAL***Dr. Rodolfo Cosentino***EDITORIAL***Dr. Rodolfo Cosentino***263 ESTUDIOS CLINICOS****Deformidades vertebrales por neurofibromatosis**

Se evaluaron 86 pacientes con neurofibromatosis y deformidades raquídeas. La mayor parte de ellas eran escoliosis. Treinta presentaban cifosis mayores de 50°. Se operaron 47 pacientes, 12 con tracción femoral preoperatoria. Ha sido hallada cierta relación entre la gravedad de la deformidad y la ectasia dural.

*Dr. Ernesto E. Bersusky***CLINICAL STUDIES****Neurofibromatosis Vertebral Deformities**

Eighty-six patients with neurofibromatosis and spinal deformities were evaluated. Most of these deformities were scoliosis. Thirty patients had kyphosis of more than 50 degrees. Forty-seven patients, 12 with preoperative femoral traction, were surgically treated. A relationship has been found between deformity severity and dural ectasia.

*Dr. Ernesto E. Bersusky***270 Osteotomía Iliaca de Chiari: Conservación funcional de la cadera**

Se evalúan 89 osteotomías de Chiari, procedimiento indicado en pacientes jóvenes de menos de 45 años de edad con cadera sintomática y rango de movimiento que justifique la conservación articular para no recurrir al reemplazo protésico.

*Dr. Horacio Gómez***Chiari iliac Osteotomy: Functional Preservation of the Hip**

Eighty-nine Chiari osteotomies are evaluated. This procedure is indicated to patients younger than 45 with symptomatic hip, and a movement range that warrants joint preservation so as not to resort to prosthetic replacement.

*Dr. Horacio Gómez***276 Fracturas de acetábulo**

Las fracturas desplazadas, con pérdida de la congruencia articular, presencia de fragmentos articulares y posibilidad de desplazamientos secundarios requieren la reducción quirúrgica y la osteosíntesis. Se debe elegir cuidadosamente la vía de abordaje y dada la complejidad del acto operatorio se necesita un equipo bien entrenado.

*Dr. Fabián Landa***Acetabular Fractures**

Fractures with displacement, loss of joint congruence, presence of intra-articular fragments, and possibility of secondary displacements require surgical reduction and osteosynthesis. The surgical approach should be carefully chosen, and, given the complexity of the surgical intervention, a well trained team is required.

*Dr. Fabián Landa***282 Medición del desgaste en reemplazos totales de cadera no cementados, con cabezas cerámicas modulares**

La cerámica, al reducir la fricción con el polietileno, disminuye la generación de partículas. Por lo tanto, debe ser tenida en cuenta en pacientes con expectativa de vida mayor a 10 años, como así también en aquellos con un nivel de actividad moderado o alto.

*Dr. Héctor Mario Depetrís***Polyethylene Wear Measurement in Non-Cemented Total Hip Replacement with Modular femoral Heads**

Ceramic, by reducing friction with polyethylene, decreases wear particle formation. Therefore, it should be considered in patients with a life expectancy longer than 10 years, as well as in those with moderate to high activity.

*Dr. Héctor Mario Depetrís*

## 286 Fracturas de fémur en la edad escolar: Tratamiento con enclavado endomedular elástico

En las fracturas diafisarias cerradas del fémur en la edad escolar, utilizando clavos medulares elásticos se logra una consolidación rápida, con mínimas complicaciones y recuperación precoz de la movilización y la marcha asistida, por lo que hay una rápida integración escolar que beneficia al niño desde el punto de vista físico, psicológico y familiar.

*Dr. Sergio Gorodischer*

## Femoral Shaft Fractures in School Children: Treatment With Elastic Intramedullary Nailing

In closed femoral shaft fractures in school children, elastic intramedullary nailing favors rapid consolidation, with minimal complications, early mobility recovery and assisted walk. Consequently, prompt school return benefits the child from a physical, psychological and family point of view.

*Dr. Sergio Gorodischer*

## 290 Prótesis unicompartmental de rodilla

La prótesis unicompartmental de rodilla puede representar una etapa en el tratamiento quirúrgico de la gonartrosis y no cierra el camino para un tratamiento más definitivo, como el reemplazo total. De este modo, se gana tiempo, que en los casos de pacientes relativamente jóvenes es a todas luces conveniente.

*Dr. Roberto Schaefer*

## Unicompartmental Knee Prosthesis

Unicompartmental knee prostheses can be a stage in the surgical treatment of gonarthrosis, and do not hinder the search for more definite therapy, such as complete replacement. This technique saves time, something by all means convenient in relatively young patients.

*Dr. Roberto Schaefer*

## 296 Fracturas del pilón tibial: Análisis de los factores determinantes de la degeneración articular

Debe tenerse en consideración que al tratar una fractura del pilón tibial debe aplicarse en forma correcta un sistema de clasificación pronóstico. Los resultados finales dependen de la magnitud de la lesión y de la habilidad del cirujano para lograr la reducción anatómica de la superficie articular.

*Drs. Carlos F. Sancineto, Iván F. Rubel y Prof. Guillermo Vásquez Ferro*

## Tibial Pilon Fractures: Analysis of Joint Degeneration Determinant Factors

It should be considered when treating a tibial pilon fracture that a prognostic classification system should be appropriately established. Final outcome depends on the extent of the injury, and the surgeon ability to achieve an anatomical reduction of the joint surface.

*Drs. Carlos F. Sancineto, Iván F. Rubel and Prof. Guillermo Vásquez Ferro*

## 304 Condrosarcoma central primario de clavícula: Presentación de un caso

Una paciente de 13 años de edad con un condrosarcoma primario central de clavícula derecha, patología muy rara a esa edad y en esta localización, fue operada. Se logró la resección completa del tumor con márgenes oncológicos.

*Drs. Bartolomé Allende (h), G. Breglia, I. Bitar, A. Allende y Bartolomé Allende*

## Primary Central Clavicle Chondrosarcoma: Case Presentation

A 13-year-old patient with a central primary chondrosarcoma in the right clavicle, extremely rare at this age and localization, was operated on. The tumor was completely resected with oncological margins.

*Drs. Bartolomé Allende Jr., G. Breglia, I. Bitar, A. Allende and Bartolomé Allende*

## 307 Subluxación inveterada del codo: Utilización de fijación dinámica

Las extensas liberaciones necesarias para el tratamiento de las rigideces o la gran destrucción de las partes blandas producida por el trauma pueden llevar a una situación de inestabilidad. La fijación dinámica permite mantener un arco total de movimiento al tiempo que controla la reducción articular.

*Dr. Gerardo Gallucci*

## Inveterate Elbow Subluxation: Use of Dynamic Fixation

Both the extensive release necessary for the treatment of rigidity, and the extensive destruction of soft tissue by trauma can lead to instability. Dynamic fixations allow for a complete movement range, and, at the same time, joint reduction control.

*Dr. Gerardo Gallucci*

### 311 **INVESTIGACION**

#### **Tratamiento de las fracturas de tobillo tipo C de Weber: Estudio clínico experimental**

La utilización del tornillo suprasindesmal en las fracturas ubicadas a menos de 7 cm de la interlínea articular no sólo es innecesaria, sino hasta perjudicial. La indicación de este implante está justificada en las fracturas localizadas por encima de esta distancia.

*Dres. Jorge Lobo, Gerardo García Campos, F. Brea, Cecilia Generoso, L. Gómez, Roxana Ferreira y Alejandro Koltyk*

### **RESEARCH**

#### **Treatment of Ankle Fractures Weber C: Clinical Experimental Study**

The use of the suprasyndesmodial screw in fractures less than 7 cm above the center is not only unnecessary but even harmful. This implant is warranted in fractures at a higher distance.

*Drs. Jorge Lobo, Gerardo García Campos, F. Brea, Cecilia Generoso, L. Gómez, Roxana Ferreira and Alejandro Koltyk*

### 316 **INSTRUCCION ORTOPEDICA DE POSGRADO**

#### **El cirujano ortopédico frente a la osteoporosis. Parte 1**

*Dr. Carlos Mautalen*

### **POSTGRADUATE ORTHOPEDIC INSTRUCTION**

#### **The Orthopedic Surgeon and Osteoporosis. Part 1.**

*Dr. Carlos Mautalen*

### 321 **RESUMENES**

### **ABSTRACTS**

### 322 **COMENTARIO DE LIBROS**

Andrews J. R. y Timmerman L. A. *Diagnostic and Operative Arthroscopy*. Dr. Ernesto Roig.

Josa Bullich S. Palacios y Carbajal J. de y Palacios Cabeza J. *Infecciones Osteoarticulares: Diagnóstico y tratamiento médico-quirúrgico*. Dr. Claudio B. Charosky.

Muñoz Gutierrez J. *Atlas de mediciones radiográficas en Ortopedia y Traumatología*. Dr. Pedro R. Yáñez

### **BOOK REVIEWS**

Andrews J. R. y Timmerman L. A. *Diagnostic and Operative Arthroscopy*. Dr. Ernesto Roig.

Josa Bullich S. Palacios y Carbajal J. de y Palacios Cabeza J. *Infecciones Osteoarticulares: Diagnóstico y tratamiento médico-quirúrgico*. Dr. Claudio B. Charosky.

Muñoz Gutierrez J. *Atlas de mediciones radiográficas en Ortopedia y Traumatología*. Dr. Pedro R. Yáñez

### 323 **ANUNCIOS**

Congresos nacionales e internacionales  
Cursos oficiales

### **ANNOUNCEMENTS**

National and International Congresses  
Official Courses

### 324 **REGLAMENTO DE PUBLICACIONES**

### **PUBLICATION RULES**