**Aloinjerto óseo intercalar en defecto postraumático segmentario de fémur**

**Reporte de tres casos**

 *“Ningún beneficio de cualquier tipo fue obtenido por alguno de los autores por la realización de este trabajo”*

**Fig. 4: Caso 2: A y B:** Rx de frente y perfil mostrando la pseudoartrosis infectada de fémur izquierdo. **C:** Se resecó un secuestro óseo de 10 cm y se colocó un espaciador de cemento con ATB + clavos flexibles (uno revestido en cemento con ATB). **D:** Rx frente PO. Se observa aloinjerto encastrado en el hueso huésped, injerto molido en el extremo proximal de contacto y enclavado endomedular. **E y F:** 3 años PO, con gran osteointegración y remodelación del aloinjerto.

**Fig. 5: Caso 3:** **A:** Gran compromiso de partes blandas del muslo derecho. **B:** Pseudoartrosis, acortamiento del fémur derecho de 6 cm y osteosíntesis inadecuada con clavos de Ender, uno de los cuales está roto. **C:** Rx PO, se observa el aloinjerto de 6 cm. encastrado en el fémur receptor, injerto molido en los extremos y el enclavado endomedular acerrojado. **D y E:** 2 años PO. Gran remodelación y osteointegración del aloinjerto.

