

Un paso en falso: fracturas recurrentes por Hipoglucemias

Carla Menéndez Urdangaray¹, Julián Cabria Fernández¹, Marta Rodríguez Dopazo¹, Pablo González-Herráez Fernández¹, Agripino Jesús Menéndez González²
(Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón)¹
(Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Vital Álvarez-Buylla, Mieres)²

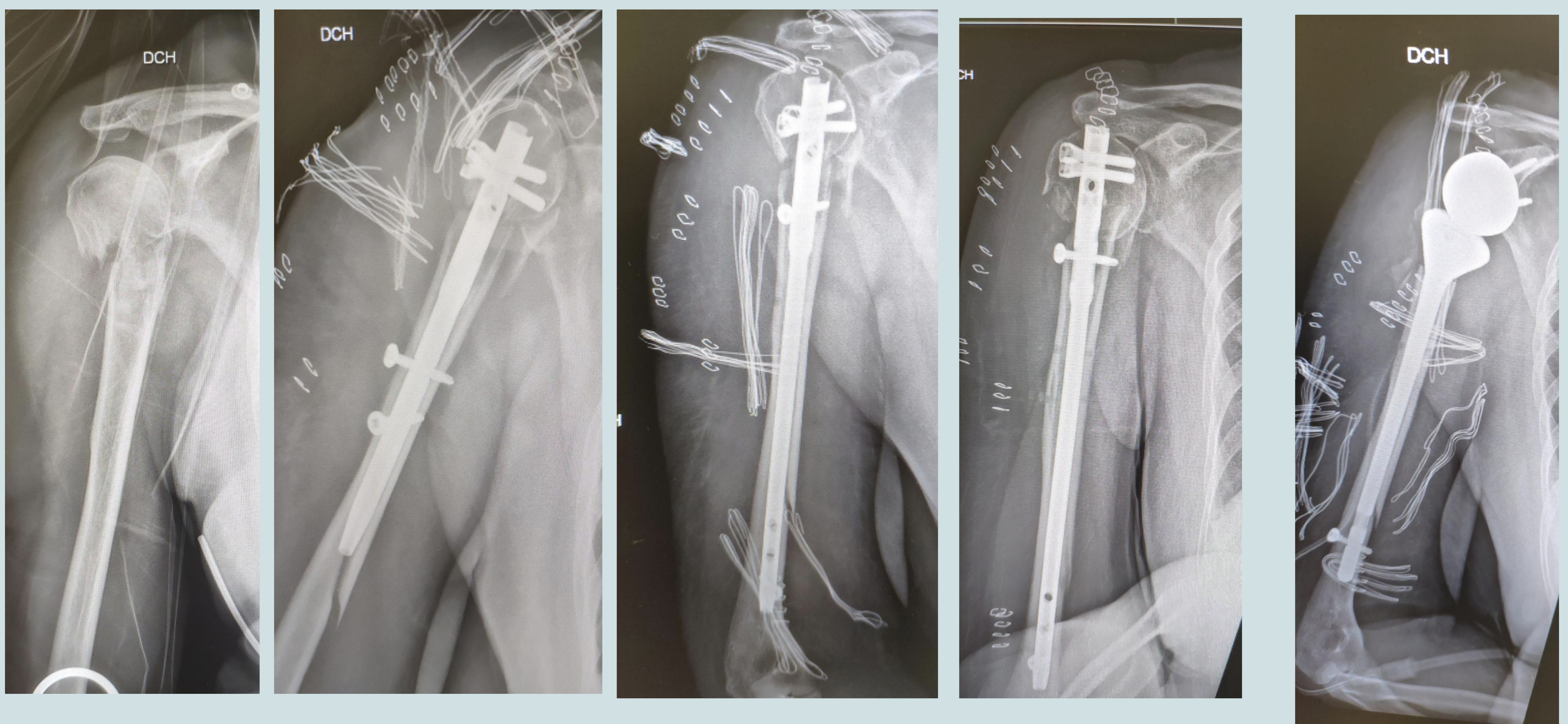
OBJETIVO

Describir el caso de una paciente con diabetes mellitus tipo 1 y complicaciones microangiopáticas, que sufrió múltiples fracturas humerales secundarias a hipoglucemias recurrentes, analizando la evolución clínica, el manejo quirúrgico y las dificultades en su control metabólico.

MATERIAL Y MÉTODO

Paciente de 60 años trasladada a Urgencias tras accidente de tráfico secundario a hipoglucemia con alteración del nivel de consciencia. A la exploración, presentaba fractura del extremo proximal del húmero derecho. Se realizó reducción cerrada y fijación interna con clavo Synthes.

Reingresó por nueva hipoglucemia con caída y fractura a nivel de la punta del vástago, requiriendo reintervención con colocación de un clavo más largo. Una semana después, sufrió otra caída con fractura de la cabeza humeral, siendo tratada con prótesis reversa con vástago largo.



RESULTADOS

Cada procedimiento quirúrgico se realizó sin complicaciones inmediatas. Sin embargo, la paciente presentó episodios recurrentes de hipoglucemia, lo que contribuyó a nuevas caídas y fracturas. Actualmente, se encuentra hospitalizada tras la colocación de la prótesis, evolucionando de forma satisfactoria desde el punto de vista ortopédico, pero con gran inestabilidad glucémica.

CONCLUSIONES

Este caso evidencia la complejidad del manejo de pacientes con diabetes mellitus e hipoglucemias inadvertidas, que pueden derivar en traumatismos graves y reintervenciones quirúrgicas. Es fundamental un abordaje multidisciplinar para optimizar el control metabólico y reducir el riesgo de caídas, evitando nuevas complicaciones ortopédicas.