

USO DE CEMENTO BIOLÓGICO EN OSTEOMIELITIS CRÓNICA DE HÚMERO PROXIMAL. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Celia Marín Pérez, Juan Moreno Blanco, Alberto Plasencia Hurtado de Mendoza, Juan Carlos Cano Fernández, Ana Castel Oñate

 Hospital Universitario Príncipe de Asturias

OBJETIVOS

Presentamos un caso de osteomielitis crónica de húmero proximal que se interviene mediante curetaje y empleo de cemento biológico. Describimos nuestra técnica quirúrgica y resultado funcional del paciente.

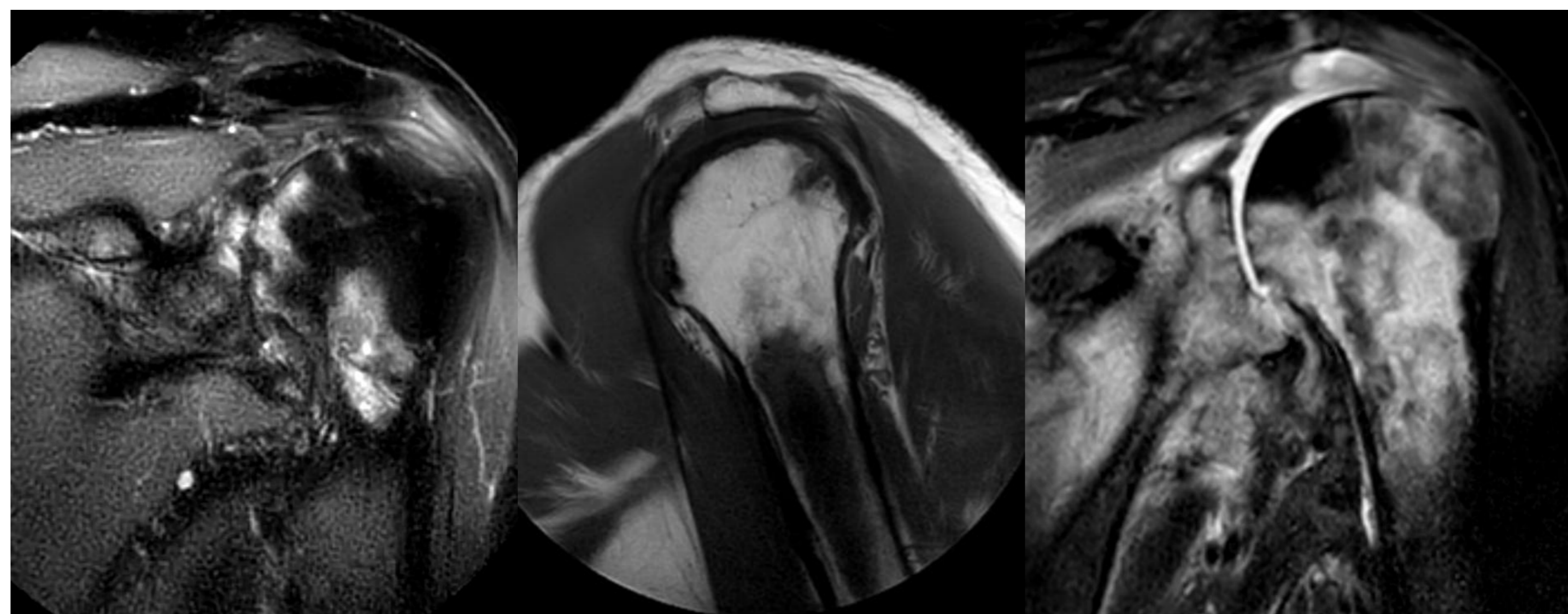
MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 72 años. Omalgia izquierda de dos meses de evolución sin antecedente traumático. Dolor de características inflamatorias. Impotencia funcional. No mejoría tras tratamiento analgésico oral. En la radiografía simple se aprecia imagen sugestiva de lesión lítica en el troquíter.

Se decide ingreso hospitalario para ampliación de pruebas complementarias. Se realiza artrocentesis del hombro obteniendo cultivos positivos para *S. agalactiae*. Inicia antibioterapia intravenosa con Ampicilina. En la resonancia magnética se observa afectación parcheada de la cabeza y cuello humeral y glenoides. Derrame articular. Imagen pseudonodular de 2,5 cm en cuello quirúrgico humeral con afectación del canal medular que impresiona de absceso en formación.

Ante la clínica del paciente y hallazgos radiológicos sugestivos de osteomielitis se decide intervención quirúrgica.

En primer lugar, se realiza movilización bajo anestesia. Mediante abordaje deltopectoral, osteotomía en la cortical diafisaria humeral con el objetivo de abordar la lesión intramedular. Curetaje, lavado pulsátil y fresado de alta velocidad del canal medular. Se rellena el defecto óseo mediante cemento biológico con antibiótico (Gentamicina). Se coloca de nuevo la pastilla ósea. Control bajo escopia satisfactorio.

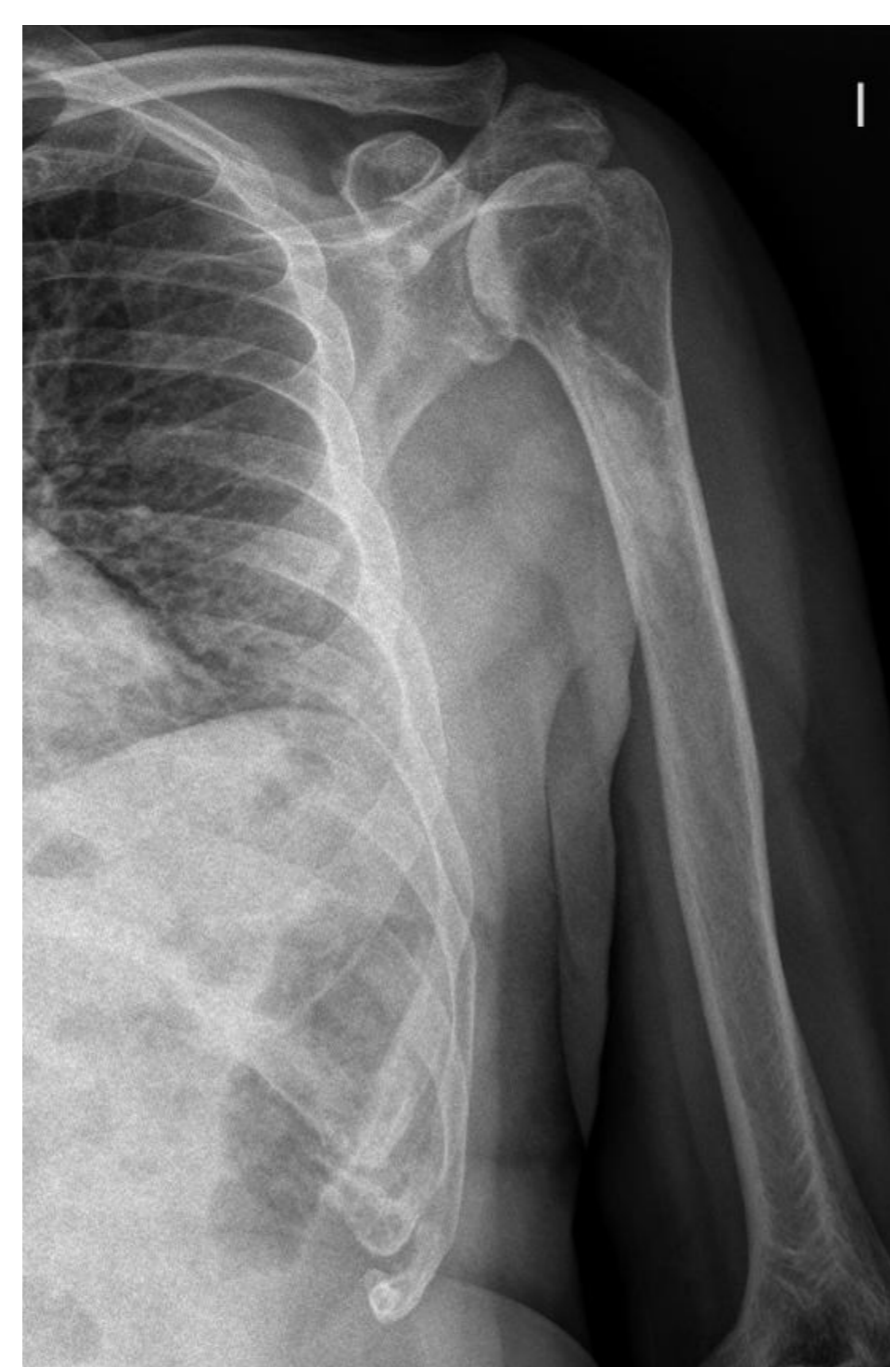


RESULTADOS

Mejoría clínica progresiva tras la intervención quirúrgica. En tratamiento con antibioterapia oral durante dos meses.

Al año presenta movilidad activa del hombro completa y EVA = 0.

En controles radiológicos postoperatorios se observa la progresiva reabsorción del cemento biológico.



CONCLUSIONES

El tratamiento del defecto óseo es un desafío en pacientes con osteomielitis crónica.

El uso de cemento biológico con antibiótico ha demostrado buenos resultados a largo plazo.

Aporta un soporte estructural adecuado y aumenta la tasa de crecimiento óseo. Además, al tratarse de un material reabsorbible, no es necesario que el paciente se someta a una segunda cirugía para su extracción.