

OSTEOGÉNESIS A DISTRACCIÓN SOBRE CLAVO INTRAMEDULAR ELECTROMAGNÉTICO EN PSEUDOARTROSIS HIPERTRÓFICA EN FRACTURAS DIAFISARIAS HUMERALES. A PROPÓSITO DE UN CASO.

AUTORES

Aller García-Alarcón, Alberto; Salcedo Cánovas, César; García Tornero, José Joaquín; Ortuño Quílez, Carlos; Martínez Ros, Javier.

OBJETIVOS

Las fracturas diafisarias de húmero suponen en torno al 2% de las fracturas. Algunas pueden tratarse conservadoramente. En aquellas que precisan cirugía, esta permite una curación y movilización precoces. Una de las complicaciones es la pseudoartrosis hipertrófica por exceso de movilidad en el foco, debido habitualmente a una osteosíntesis demasiado inestable. Presentamos un caso de un paciente politraumatizado tratado inicialmente con enclavado intramedular por una fractura diafisaria humeral que desarrolló esta complicación junto a acortamiento del miembro superior y fue tratado en el Hospital Virgen de la Arrixaca mediante osteogénesis a distracción y compresión del foco de fractura sobre clavo.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Un varón de 47 años sufrió un accidente de tráfico con fracturas de pelvis y diafisaria de húmero izquierdo. Se intervino de fractura de húmero realizando enclavado intramedular anterógrado bloqueado proximal y distalmente (Fig. 1). Dos años después consultó por dolor a nivel del foco de fractura, deformidad y acortamiento de unos 2 cm del brazo intervenido con respecto al contralateral. En la radiografía y TC se objetivó pseudoartrosis hipertrófica (Fig. 2). Se programó para cirugía bajo control escópico de extracción de material de osteosíntesis (EMO), fresado de canal hasta 12mm y enclavado intramedular electromagnético de 245 x 8,5mm con 3 bloqueos distales y 2 proximales (Fig. 3). Se inició osteogénesis a distracción con posterior compresión del foco.

RESULTADOS

A los 7 meses, se produjo una consolidación de la fractura clínicamente, con desaparición del dolor y radiológicamente, comprobada mediante tomografía computarizada (Fig. 4). Se preservó el balance articular completo de hombro y codo. Se realizó EMO. El paciente no sufrió complicaciones.

CONCLUSIONES

La pseudoartrosis hipertrófica es una complicación que puede llegar al 10-15% tras la cirugía de las fracturas diafisarias de húmero. El enclavado electromagnético intramedular es una buena opción de tratamiento en la cirugía de revisión, pues permite respetar las partes blandas y el proceso biológico de consolidación, así como realizar osteogénesis a distracción (solucionando acortamientos no aceptables del miembro superior) y compresión del foco (aportando un estímulo mecánico que favorece la adecuada consolidación) evitando realizar nuevos abordajes y reduciendo la iatrogenia.

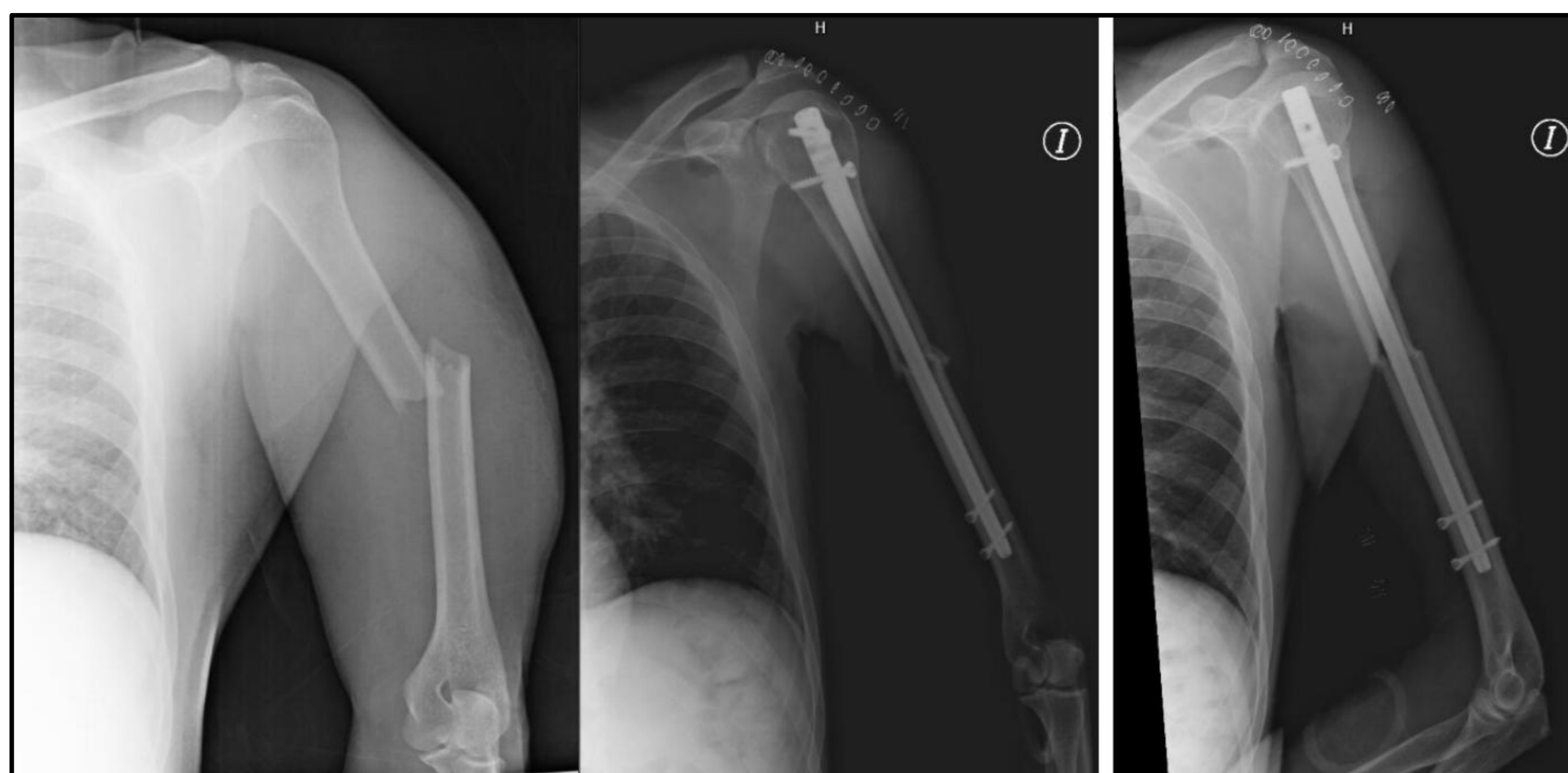


Figura 1. Fractura transversa diafisaria de húmero izquierdo tratada primariamente con clavo intramedular cerrojado anterógrado de húmero.



Figura 2. Tomografía computarizada: constatación de pseudoartrosis hipertrófica con cortes coronales 2 años tras la cirugía primaria.

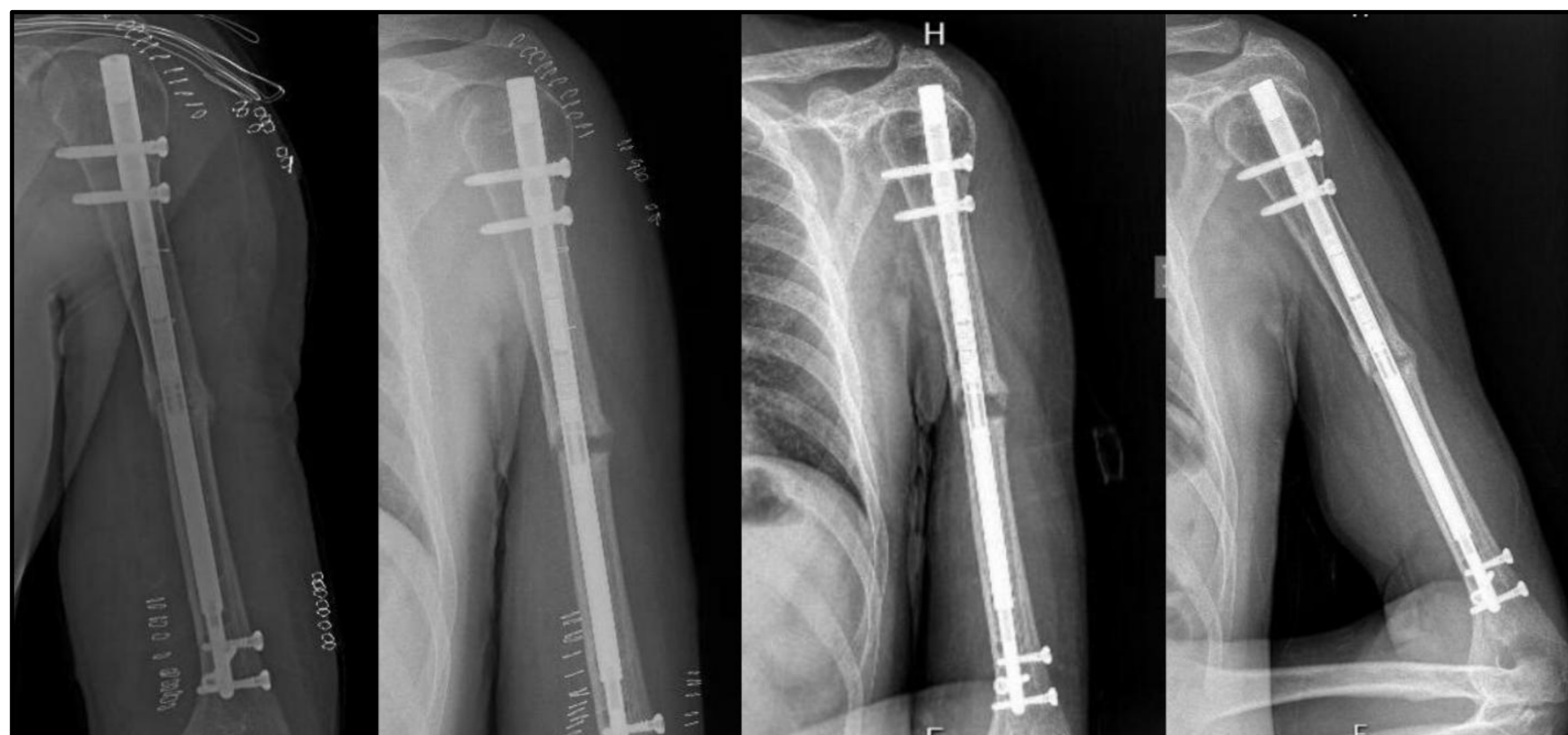


Figura 3. Osteogénesis a distracción a lo largo de 43 días mediante clavo electromagnético "Precice" con posterior compresión del foco.



Figura 4. Consolidación radiográfica de la fractura tras compresión del foco 7 meses tras la cirugía de revisión con clavo electromagnético.