

# No todos los tornillos son metálicos. A propósito de un caso de tratamiento de pseudoartrosis con tornillo de cortical

Hernández Ruiz, Alba; Arribas Pinillos, Celia; Suárez Pérez, Javier; Trapote Cubillas, Ana Rosa; Sánchez Lázaro, Jaime A.  
Complejo Asistencial Universitario de León

## Objetivos

Presentar un caso de cirugía de rescate de artrodesis de hallux valgus con tornillo de hueso alogénico de cortical humana y revisar la bibliografía disponible sobre este implante.

## Material y métodos

Paciente de 70 años con antecedentes de cirugía de hallux valgus, acude años después por recidiva asociada a metatarsalgia. Es reintervenida en febrero del 2024 realizando artrodesis metatarsofalángica con placa anatómica. En las radiografías de control se objetiva retardo de consolidación, debutando a los cuatro meses con infección de posible origen secundario a cuadro orofaríngeo.

Se realiza nueva cirugía consistente en fistulectomía, extracción del material de osteosíntesis y curetaje de interfase, realizando nueva artrodesis con tornillo de hueso alogénico de cortical humana (Shark Screw) e inmovilización con fijador externo mini Orthofix.

## Resultados

Se realiza seguimiento clínico-radiológico y tras dos meses se retira fijador externo. Evoluciona favorablemente y seis meses después la paciente esta sin dolor, sin signos de infección y con consolidación radiológica completa.



Fig. 1 y 2: Rx pseudoartrosis 1ª metatarsofalángica

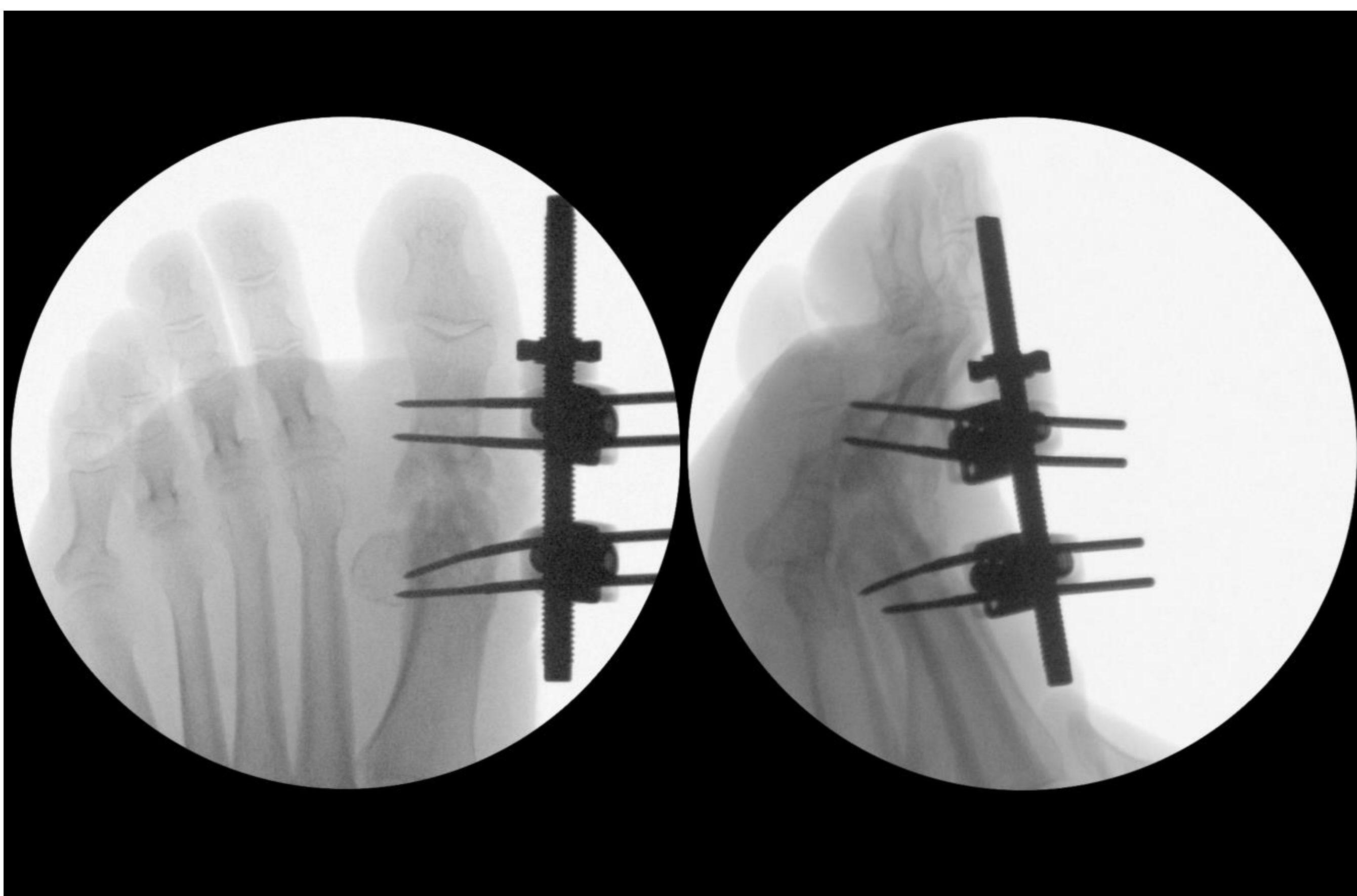


Fig. 3 y 4: Rx escopia control intraoperatorio



Fig. 5 y 6: Rx post IQ con tornillo alogénico de cortical

## Conclusiones

Son muchas las cirugías que han sido descritas para corregir la deformidad de hallux valgus, no estando exenta de fallo ninguna de ellas. El fracaso en la cirugía de hallux valgus supone un reto para los cirujanos, siendo la cirugía de artrodesis de la primera metatarsofalángica una de las principales opciones terapéuticas como tratamiento de la recidiva de hallux valgus, sin embargo, también son frecuentes sus complicaciones, entre las que se incluyen metatarsalgia por transferencia, pseudoartrosis o infección entre otras.

Abordar la pseudoartrosis implica estabilizar el área afectada mediante mecanismos de fijación estables a la vez que se proporciona un entorno biológico óptimo que sirva como andamio para una correcta consolidación ósea, siendo útil para ello el uso de injertos.

El tornillo de cortical humana alogénica se postula como una solución alternativa al injerto autólogo para el tratamiento de pseudoartrosis. Diseñado para realizar la osteosíntesis definitiva, ha demostrado muy buenos resultados en el tratamiento de pseudoartrosis ya que presenta altas tasas de consolidación ósea en un corto periodo de tiempo y evita la necesidad de obtener injerto de otra localización y de reintervención por retirada del material de osteosíntesis si molestias.