

MANEJO DE FRACTURA BIFOCAL DE HÚMERO CON TRAZO SUPRAINTERCONDÍLEO EN HUESO OSTEOPORÓTICO MEDIANTE OSTEOSÍNTESIS MÍNIMAMENTE INVASIVA

Santos León, R; Medialdea Zapata, B; Galindo Flores, MF
Hospital Torrecárdenas, Almería

OBJETIVOS

Presentar el caso de una fractura bifocal de húmero y fractura de radio y cúbito distal contralateral en una paciente con hueso osteoporótico, su tratamiento y posterior seguimiento.

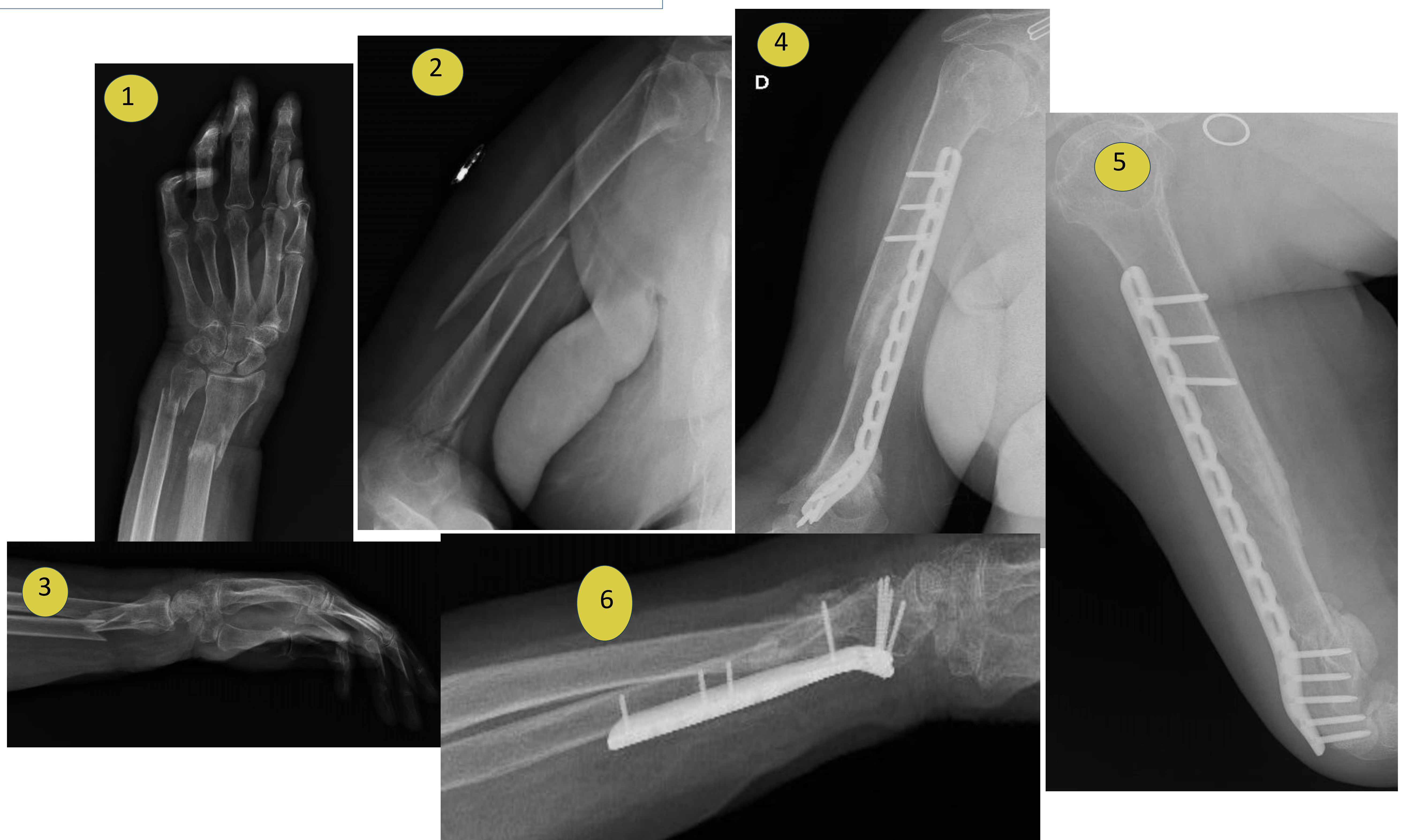
MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 74 años con antecedente de osteoporosis, que sufre una caída desde su propia altura, presentando fractura bifocal de húmero derecho (diafisaria de tercio medio y supraintercondílea) y de extremidad distal de cúbito y radio izquierdos (imágenes 1,2,3). El húmero se sintetizó mediante abordaje mínimamente invasivo (una incisión distal, posterolateral a la paleta humeral y otra proximal, para proteger el paquete vasculonervioso radial) con una placa tipo LCP de húmero distal extraarticular. El radio se redujo de forma abierta y sintetizó con placa y tornillos a través de un abordaje de Henry. El cúbito no se fijó por encontrarse bien alineado.

RESULTADOS

La indicación de la técnica MIPO incluye fracturas desplazadas de la unión de los tercios medio y distal del húmero que son aptas para osteosíntesis monocolumnar, buscando una estabilidad relativa.

En nuestro caso, al presentar una fractura bifocal con trazo supraintercondíleo en hueso osteoporótico, se decidió reemplazar el tratamiento clásico de abordaje anterior abierto e implante de doble placa, por un abordaje mínimamente invasivo, respetando así la biología y las partes blandas y evitando un montaje rígido que podría tener más riesgo de complicaciones. A los 6 meses de la intervención (imagen 4,5,6) la paciente presentaba unos resultados funcionales que le permitían seguir siendo autónoma con los que se mostraba muy satisfecha.



CONCLUSIONES

Una técnica MIPO que priorice conservar la biología en un hueso osteoporótico se ha demostrado efectiva en fracturas bifocales de húmero con trazo supraintercondíleo, evitando complicaciones tales como la pseudoartrosis o el fracaso de material.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Ali N., Ahmad Mir N., Ahmad Dar T., Nawaz Rather M., Ahmad Mir W., Senin S., et al. Resultado de las fracturas extraarticulares del húmero distal fijadas con una placa de compresión de bloqueo del húmero distal extraarticular de una sola columna utilizando un abordaje posterolateral que preserva el triceps. Bull Emerg Trauma. 2018;6:306-312. doi: 10.29252/beat-060406.
- 2.- Contreras JJ, Soto D, Valencia M, López M, Díaz A, Delgado S, Lu CY, Muñoz M, Cortés F, Díaz C, Beltrán M. Treatment of distal third humeral shaft fractures with posterior minimally invasive plate osteosynthesis (MIPO) with segmental isolation of the radial nerve: minimum one-year follow-up. JSES Rev Rep Tech. 2023 Sep 30;4(1):53-60. doi: 10.1016/j.xrtr.2023.08.006.
- 3.- Jiamton C., Ratreprasatsuk N., Jarayabhand R., Kritsaneephaiboon A., Apivatthakakul T. La seguridad y viabilidad de la osteosíntesis con placa mínimamente invasiva (MIPO) de la cara posterior del húmero: un estudio cadavérico. Clin Anat. 2019;32:176-182. doi: 10.1002/ca.23220.