

# Enclavado endomedular cementado con antibiótico en pseudoartrosis séptica de húmero ¿Alternativa superior a la fijación externa?

Piedra Rodrigo, F ; Santos León, R; Soler Vasco, B ; Ruiz-Rico Gómez, J.

Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería

## OBJETIVOS

Evaluar la eficacia del enclavado endomedular cementado con recubrimiento antibiótico en el tratamiento de pseudoartrosis séptica de húmero.

## RESULTADOS

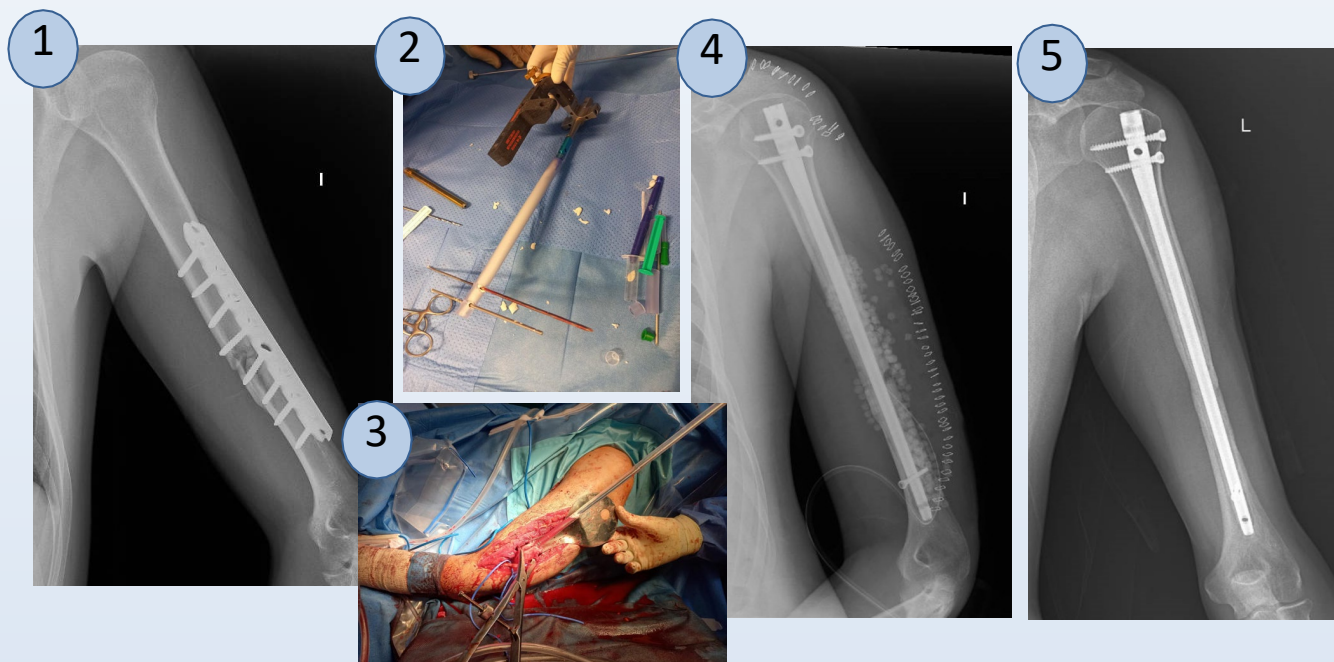
A los 2 meses el paciente estaba asintomático con descenso de parámetros inflamatorios y formación de puentes óseos; a los 6 meses presentaba consolidación ósea avanzada con normalización analítica; y a los 12 meses realizaba actividades sin limitaciones funcionales con TAC que confirmó consolidación completa.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 37 años con fractura diafisaria abierta de húmero izquierdo tratada inicialmente con placa y tornillos. A los 6 meses presentó infección aguda con pseudoartrosis (confirmada por TC y colección perihumeral). Se realizó drenaje, desbridamiento hasta "páprika sign", fresado endomedular con sistema RIA y enclavado cementado con gentamicina-vancomicina. Se administró antibioterapia intravenosa dirigida frente a *S. aureus* meticilín-sensible (rifampicina + levofloxacino).

## DISCUSIÓN

El tratamiento de las pseudoartrosis de húmero carece de tratamiento estandarizado. Los fijadores externos en pseudoartrosis humeral presentan alta tasa de complicaciones (infección y aflojamiento de pines, mala adherencia y rigidez articular), por lo que no son la mejor opción. El enclavado cementado con antibiótico, combinado con el sistema RIA, aporta estabilidad, libera altas concentraciones locales de antibiótico hasta 36 semanas, tiene menos efectos secundarios y favorece la movilización precoz.



## CONCLUSIÓN

El enclavado endomedular cementado con antibióticos es una opción eficaz para la pseudoartrosis séptica de húmero, logrando resolución clínica, funcional y radiológica a largo plazo.

## BIBLIOGRAFÍA

- Hosny GA, Ahmed AA, Hussein MA. Clinical outcomes with the corticotomy-first technique associated with the Ilizarov method for the management of the septic long bones - non-union. *Int Orthop*. 2018 Dec;42(12):2933-2939. doi: 10.1007/s00264-018-3924-9. Epub 2018 Apr 7. PMID: 29627850.
- Brandariz R, Bennice J, Boretto JG. Clavo endomedular recubierto con antibiótico para controlar la infección en una pseudoartrosis infectada de húmero. *Rev Asoc Argent Ortop Traumatol* 2019; 84 (2): 90-98 • ISSN1852-7434
- Barger J, Fragomen AT, Rozbruch SR. Antibiotic-Coated Interlocking Intramedullary Nail for the Treatment of Long-Bone Osteomyelitis. *JBJS Rev*. 2017 Jul;5(7):e5. doi: 10.2106/JBJS.RVW.16.00095. PMID: 28719401.