

# Resultados Funcionales del Tratamiento Quirúrgico de Fracturas del Olécranon Estables con Desplazamiento

Alexei Buruian, Tiago Roseiro, Cláudia Vale, André Carvalho, Emanuel Seica, António Mendes

## Introducción

Las fracturas del olécranon son lesiones comunes en adultos, y corresponden aproximadamente al 8-10% de todas las fracturas de codo. El olécranon es parte del sistema extensor de la extremidad superior y, como tal, su compromiso puede implicar una limitación importante en las actividades de la vida diaria y profesional.

## Objetivos

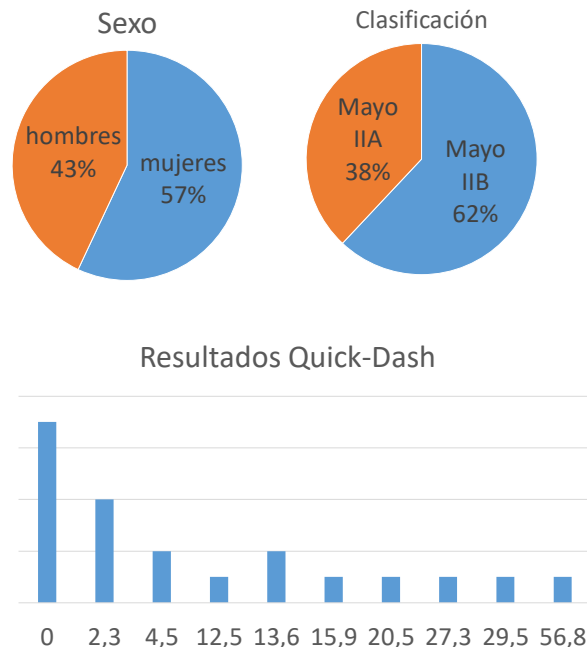
- Evaluar los resultados funcionales después de la osteosíntesis de fracturas olecraneales.

## Material y Método

- Estudio retrospectivo a través del análisis de los archivos clínicos de todos los pacientes operados por fractura del olécranon en nuestro servicio desde 2009 hasta finales de 2019; evaluación funcional utilizando el score QuickDash, por contacto telefónico; la clasificación de Mayo se utilizó para la clasificación de fracturas. Se excluyeron los pacientes con fracturas inestables. Análisis estadístico: SPSS (23).

## Resultados

La muestra incluyó 21 pacientes, 57% (n=12) mujeres, con edad promedio de  $64,3 \pm 23$  años. En el 90,5% (n=19), el mecanismo responsable de la lesión fue una caída. 50% tenía fractura a la derecha. Los pacientes fueron operados en un promedio de 2 días después del ingreso a la sala de emergencias. Según la evaluación radiológica, 62% (n=13) tenía fracturas Mayo IIA y 38% (n=8) Mayo IIB. Dos de los pacientes tenían fracturas abiertas. En 90.9% (n=20) se realizó osteosíntesis con agujas y cerclage, en el resto con placas preconformada y tornillos (n=2). La duración promedio de la cirugía fue de 58 minutos para la osteosíntesis con agujas e cerclage y 127 minutos para las placas. En términos funcionales, hubo un score promedio de  $9,9 \pm 14,2$ . En 41% (n=9) doentes, fue realizada una nueva intervención quirúrgica para una remoción de material de osteosíntesis, realizada en promedio 15 meses después de la intervención. Como complicaciones tenemos una infección que ha sido tratada mediante limpieza quirúrgica, extracción de material y uso de antibióticos y un caso de atrapamiento del nervio cubital tratado mediante neurlisis y transposición anterior.



## Conclusión

El tratamiento quirúrgico de las fracturas del olécranon estables con desplazamiento, utilizando agujas y cerclage o placas y tornillos permitió obtener buenos resultados funcionales.

Sin conflictos de intereses