

RESULTADOS CLÍNICO – FUNCIONALES DE PACIENTES CON FRACTURA DEL ANILLO PÉLVICO TRATADA CON TORNILLOS ILIOSACROS PERCUTÁNEOS

Ana Elena Sanz Peñas, Roberto Escudero Marcos, Alejandro Bañuelos Díaz, Diego José Fernández Díez, Inés de Blas Sanz, Jesús Díez Rodríguez

INTRODUCCIÓN

Los tornillos iliosacros percutáneos son, habitualmente, el gold standard de estabilización posterior del anillo pélvico. Una de las potenciales complicaciones es el dolor crónico de la SI, tanto por la lesión traumática de la misma, como por la síntesis con tornillos que la fijan sin artrodesarla.



OBJETIVOS

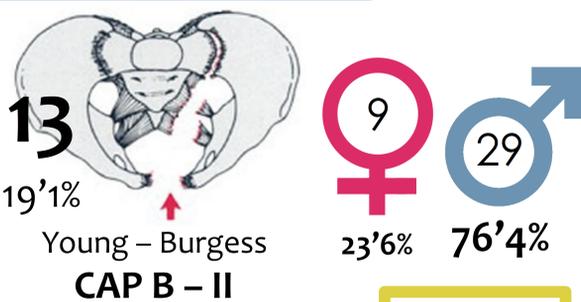
Evaluación del dolor residual sacroilíaco y la funcionalidad que presentan los pacientes con fractura de anillo pélvico tratada mediante tornillos iliosacros percutáneos.

MATERIAL Y MÉTODOS

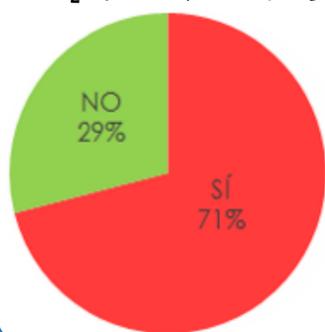
Se realizó una revisión retrospectiva de 38 pacientes consecutivos con fractura de anillo pélvico que requirió una osteosíntesis con tornillos iliosacros percutáneos entre 2010 y 2017. Se recogieron datos demográficos, lesiones asociadas (Injury Severity Score-ISS), funcionalidad previa y posterior a la fractura (Majeed), dolor sacroilíaco residual tras la intervención quirúrgica (Escala Visual Analógica-EVA) y evolución radiológica.

RESULTADOS

Demográficos



EDAD MEDIA 46'03 años
[14 – 88; DE 17'25]



LESIONES ASOCIADAS

ISS medio
20,53
[6-43; DE 10'00]

Hospitalarios

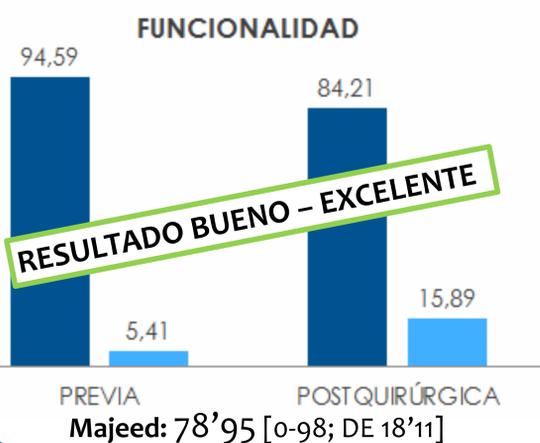
0% complicaciones intraoperatorias

ESTANCIA HOSPITALARIA MEDIA

20'53 días [4 – 93; DE 21'06]

Evolutivos

SEGUIMIENTO MEDIO 15'21 meses
[2 – 75; DE 14'55]



DOLOR RESIDUAL SACROILÍACO

EVA media: 2'26 [1-8; DE 1'35]



COMPLICACIONES

Radiográficas

- Pérdida de reducción: 18'42% (7)
- Osteólisis del tornillo: 0%

Clínicas

- Radiculopatía S1: 2'63% (1) → EMO

CONCLUSIONES

La osteosíntesis percutánea mediante tornillos iliosacros en las fracturas de anillo pélvico presenta buenos resultados a medio-largo plazo, con una recuperación funcional prácticamente completa en 8 de cada 10 casos y dolor residual escaso.

