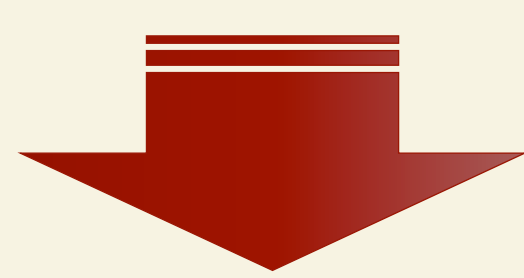
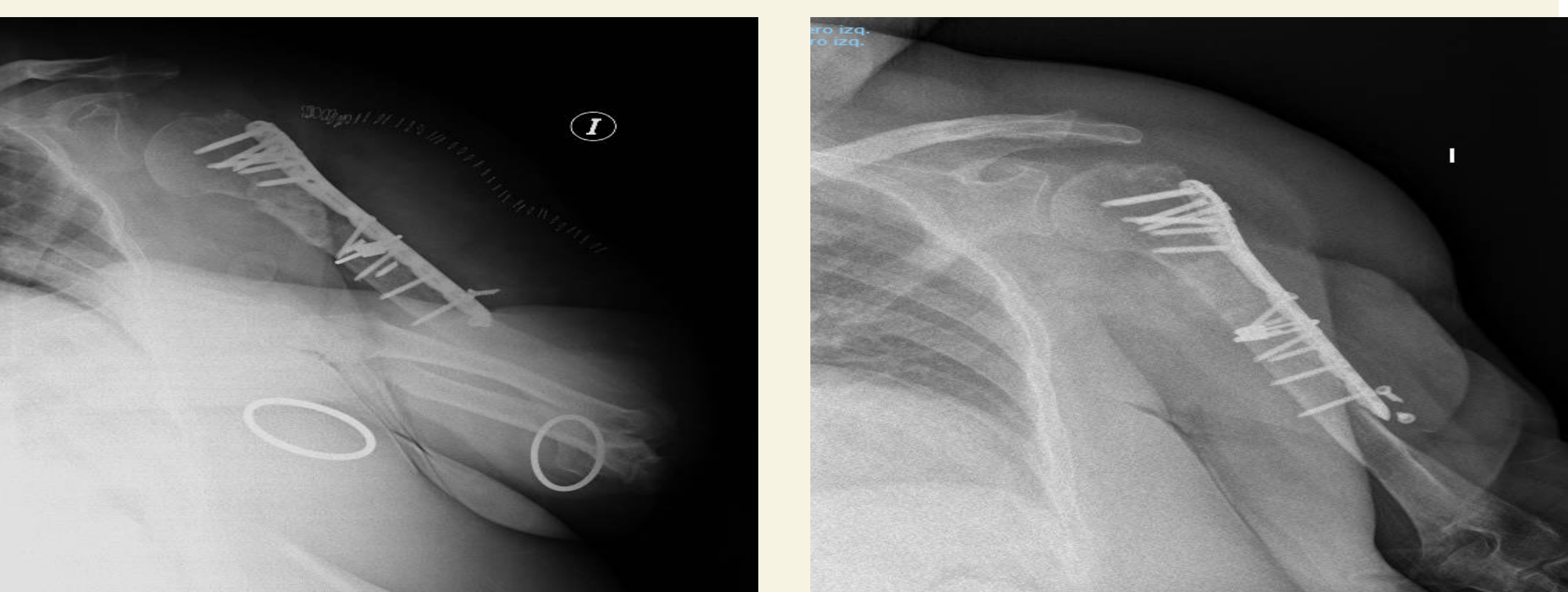


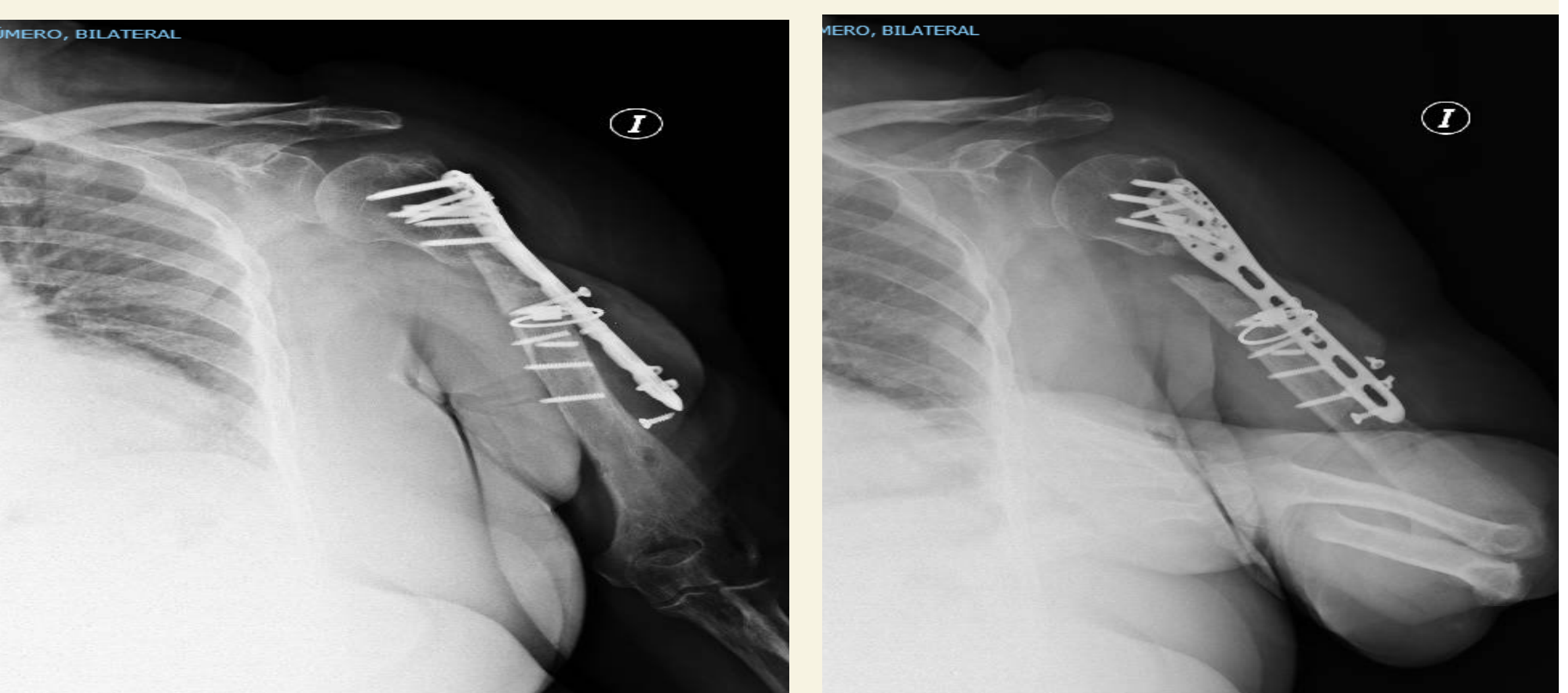


PSEUDOARTROSIS

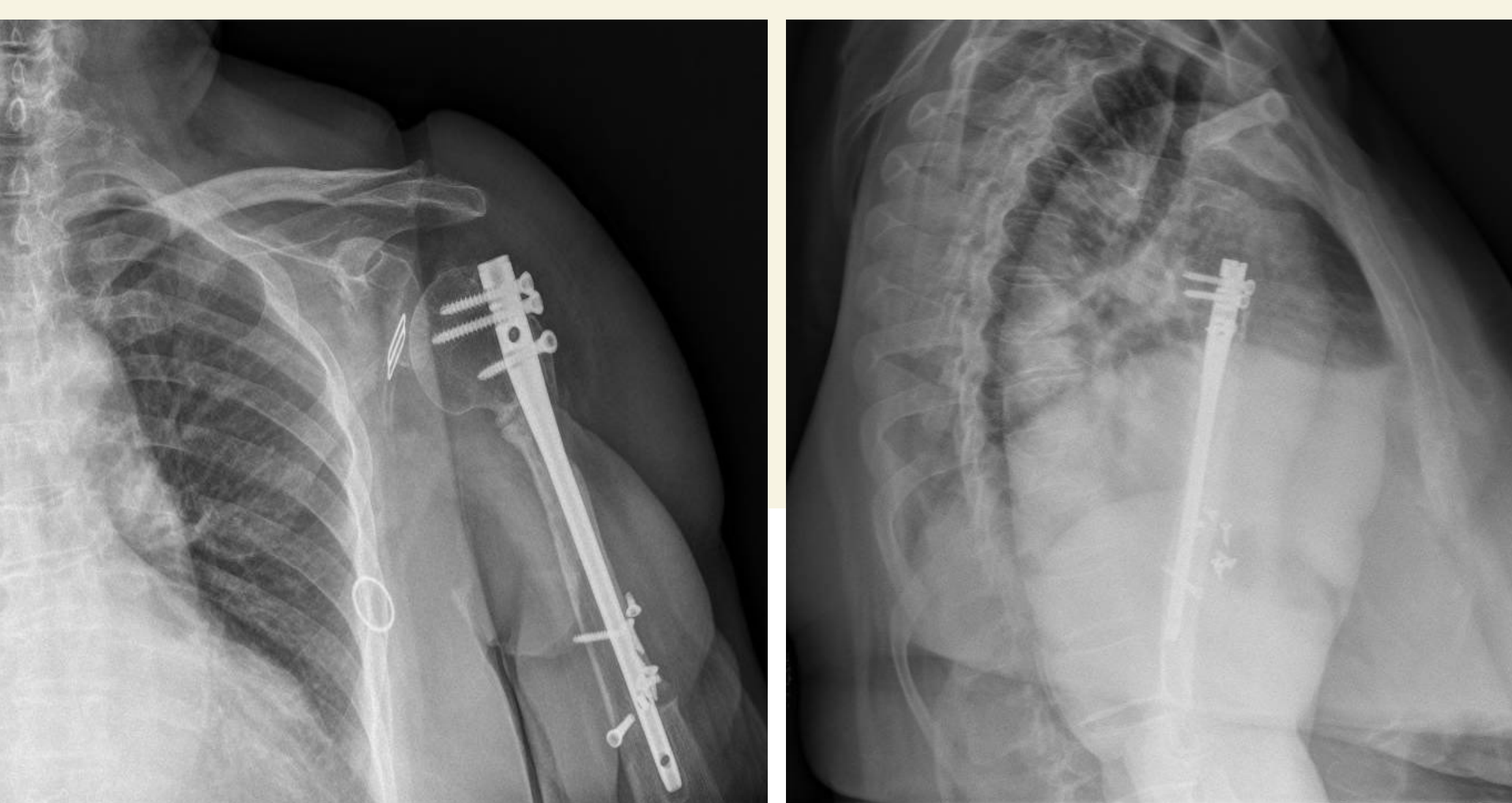
**RAFI
PLACA + AUTOINJERTO
OSEO**



FRACASO



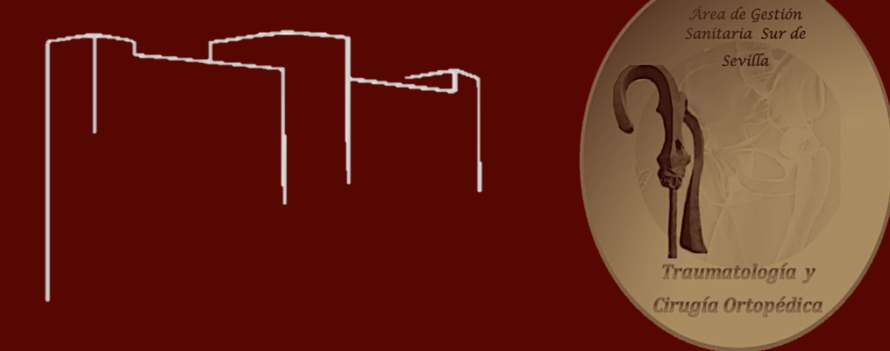
**REOSTEOSINTESIS
CON CLAVO
ENDOMEDULAR**



ENCLAVADO ENDOMEDULAR COMO TRATAMIENTO DE FRACASO DE PSEUDOARTROSIS DIAFISARIA DE HÚMERO

Sánchez Martos M², Bello Alonso C¹, Furest M¹, Avila E¹

¹Médico interno residente Cirugía Ortopédica y Traumatología H U Virgen de Valme
²FEA C.Ortopédica y Traumatología. Unidad de M. Superior H U Virgen de Valme



Introducción

El tratamiento de pseudoartrosis de húmero es complejo y en ocasiones puede fracasar. La elección suele ser la reducción abierta y fijación interna con placa y aporte de injerto óseo pero cuando fracasa las opciones terapéuticas son controvertidas.

CASO CLÍNICO

Presentamos el caso de una mujer de 53 años sin antecedentes personales de interés que sufre caída casual con fractura de metafisodiafisaria de húmero izquierdo. Tras enclavado endomedular sin incidencias evoluciona de forma tórpida con ausencia de consolidación y persistencia de dolor por lo que se decide realizar Reducción abierta y fijación interna con placa y autoinjerto óseo.

En la evolución posterior tras el comienzo de la movilización activa, a los 2 meses, se produce el fracaso de material de osteosíntesis por lo que se decide tratamiento conservador con extracción y reosteosíntesis con RAFI y placa con aloinjerto óseo. Los resultados eran en principio satisfactorios, pero en los controles radiográficos persistía la falta de unión y tras 4 meses se aprecia fracaso de la segunda placa.

Tras el fracaso de uso de placa se opta por realizar una extracción de la placa y enclavado endomedular con bloqueo dinámico con aporte de autoinjerto óseo.

Resultados

Se optó por una movilización precoz manteniendo Brace las 3 primeras semanas con tratamiento físico por parte del Servicio de Rehabilitación. Tras 3 meses se denota una consolidación de la fractura manteniéndose asintomática con un dolor de 1 sobre 10 en escala EVA.

Conclusiones

EL MANEJO DEL FRACASO EN UNA PSEUDOARTROSIS DE HÚMERO ES COMPLEJO, SE DEBE TENER EN CUENTA LA OPCIÓN DEL ENCLAVADO ENDOMEDULAR COMO TRATAMIENTO

