

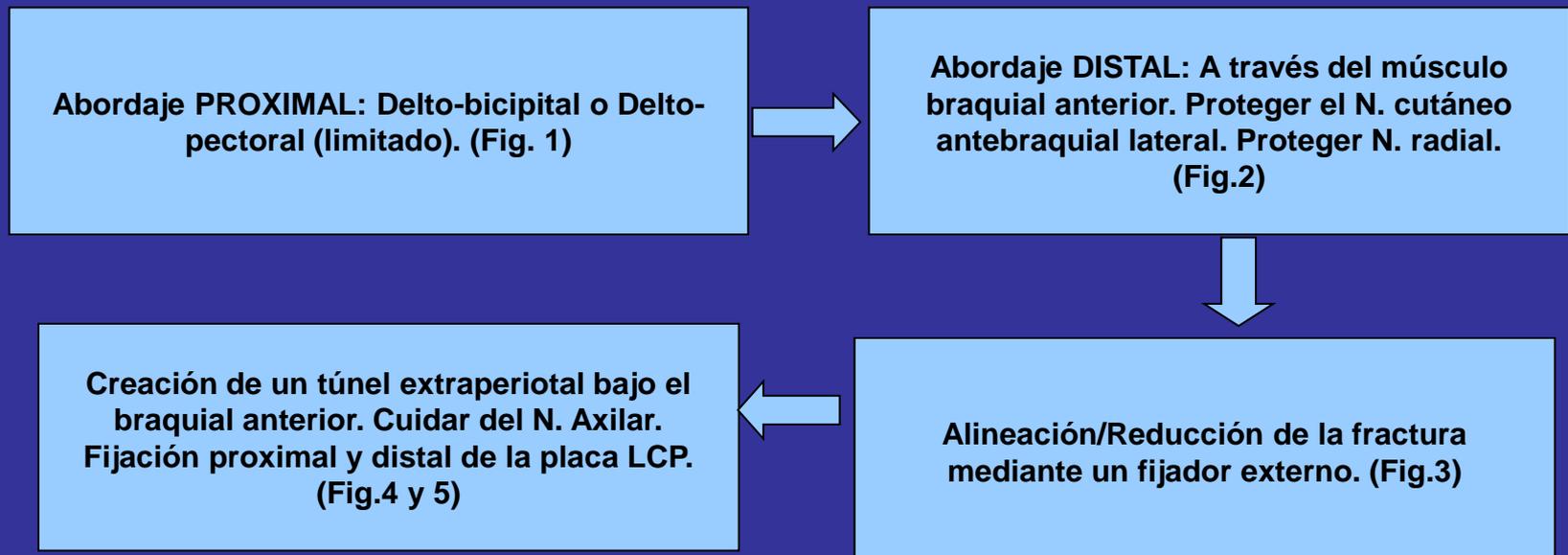
Técnica MIPPO en fracturas proximales y diafisarias de húmero. Nuestra experiencia inicial.

Autores: Vera-Repullo, F.; Álvarez-González, J.; Lax-Pérez, R.; Casanova-Velasco, C.;
Murcia-Asensio, A.; Meseguer-Meseguer, G.; Lax-Pérez, A.; Meroño-García, A.
Hospital Universitario Santa María del Rosell.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El manejo de las fracturas proximales y diafisarias de húmero ha evolucionado con el desarrollo de nuevos implantes y técnicas quirúrgicas en los últimos años. **OBJETIVO:** Presentamos nuestra experiencia inicial de 23 casos de osteosíntesis MIPO (técnica de osteosíntesis percutánea mínimamente invasiva) mediante placas LCP (locking compression plate).

TÉCNICA QUIRÚRGICA



TÉCNICA QUIRÚRGICA



Fig. 1 Abordaje PROXIMAL: Delto-bicipital o Delto-pectoral (limitado).



Fig. 2 Abordaje DISTAL: A través del músculo braquial anterior. Proteger el N. cutáneo antebraquial lateral. Proteger N. radial.



Fig. 3 Alineación/Reducción de la fractura mediante un fijador externo.



Fig. 4-5 Creación de un túnel extraperiosteal bajo el braquial anterior. Cuidar del N. Axilar. Fijación proximal y distal de la placa LCP.

ESTUDIO.

Material y método.

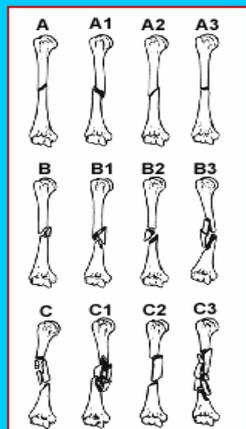
Estudio Veintitrés pacientes (8 hombres y 15 mujeres) con una media de edad de 70 años (rango entre 49 y 89 años), con fractura proximal y diafisaria de húmero (Clasificación AO) fueron tratados mediante la técnica MIPO utilizando implantes LCP estándar AO/ASIF. Las fracturas fueron reducidas indirectamente bien mediante manipulación, bien mediante fijación externa.

Resultados.

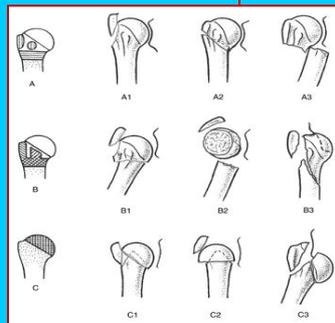
Nuestro estudio evaluó la técnica quirúrgica utilizada y los resultados de dichos pacientes tanto en el balance articular como en la función del hombro. El seguimiento de los pacientes fue de 5-47 meses con una media de 23,7 meses. La media de la escala de Constant fue de 54,6 (40-81). La radiología evidenció la formación de callo de unión a los 3-13 meses (5,8 meses de media). No hubo infecciones. Un paciente con lesión transitoria del nervio radial y rigidez de codo. Sólo un paciente requirió revisión quirúrgica debido a pseudoartrosis.

Discusión y conclusiones.

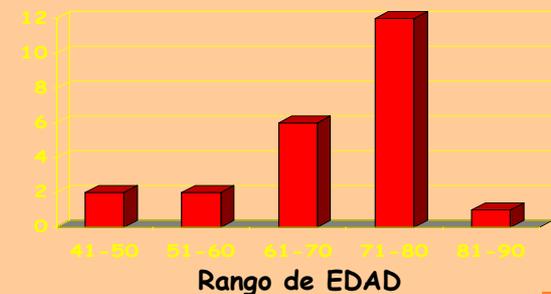
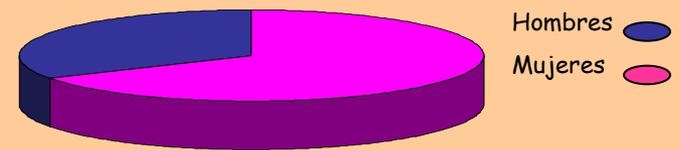
La reducción cerrada y fijación interna de las fracturas de húmero proximales y diafisarias usando la técnica MIPO es un tratamiento seguro, efectivo y una opción alternativa frente a las técnicas abiertas, aunque tengamos que prestar especial atención a algunos detalles quirúrgicos para minimizar complicaciones.



Clasificación AO/ASIF



Diáfisis: A1: 3
 A2: 3 (Proximal: 1 C1, 1
 B1: 6 (Proximal: 1 A1, 1
 B2: 3
 B3: 5
 C2: 2
 C3: 1



Técnica MIPO en fracturas proximales y diafisarias de húmero. Nuestra experiencia inicial.

Autores: Vera-Repullo, F.; Álvarez-González, J.; Lax-Pérez, R.; Casanova-Velasco, C.; Murcia-Asensio, A.; Meseguer-Meseguer, G.; Lax-Pérez, A.; Meroño-García, A. Hospital Universitario Santa Lucía de Cartagena.

