



XL CONGRESO SOTOCAV

TÉCNICA DE PAPINEAU EN EL TRATAMIENTO DE LA PSEUDOARTROSIS INFECTADA: NOTA QUIRÚRGICA

**A. D. Jover Mendiola¹, J. O. Sous Sánchez¹, C. A. Cardona Londoño²,
F. M. Morán Asensi², J. A. Velasco Medina³**

¹ Médico Interno Residente C.O.T. Hospital de Torrevieja (Alicante)

² Médico Adjunto Unidad de Rodilla Hospital de Torrevieja (Alicante)

³ Jefe del Servicio C.O.T. Hospital de Torrevieja (Alicante)



HOSPITAL DE TORREVIEJA
DEPARTAMENTO DE SALUD TORREVIEJA



**GENERALITAT
VALENCIANA**
CONSELLERIA DE SANITAT

A. D. Jover Mendiola¹, J. O. Sous Sánchez¹, C. A. Cardona Londoño², F. M. Morán Asensi², J. A. Velasco Medina³

¹ Médico Interno Residente C.O.T. Hospital de Torrevieja (Alicante)

² Médico Adjunto Unidad de Rodilla Hospital de Torrevieja (Alicante)

³ Jefe del Servicio C.O.T. Hospital de Torrevieja (Alicante)

INTRODUCCIÓN

L. J. Papineau estableció una técnica quirúrgica para el tratamiento de la osteomielitis crónica entre 1960 y 1974 a propósito de 180 casos de la Unidad de Infecciones del Hospital de Notre-Dame, en Montreal.

La técnica de Papineau es un procedimiento quirúrgico poco frecuente y muy laborioso que ha sufrido modificaciones y actualizaciones con el transcurso de los años.

Se realiza en el cierre de cavidades osteíticas crónicas y en la pseudoartrosis infectada.



Figura 1



Figura 2



Figura 3



Figura 4

OBJETIVO

Descripción de la técnica quirúrgica de Papineau paso a paso a propósito de un caso, consistente en un acto quirúrgico fragmentado en 3 tiempos.

A. D. Jover Mendiola¹, J. O. Sous Sánchez¹, C. A. Cardona Londoño², F. M. Morán Asensi², J. A. Velasco Medina³

¹ Médico Interno Residente C.O.T. Hospital de Torreveija (Alicante)

² Médico Adjunto Unidad de Rodilla Hospital de Torreveija (Alicante)

³ Jefe del Servicio C.O.T. Hospital de Torreveija (Alicante)

MATERIAL Y MÉTODOS: PASO A PASO

- I. Curetaje y desbridamiento agresivo de los bordes óseos y de los tejidos desvitalizados (*Figura 1*).

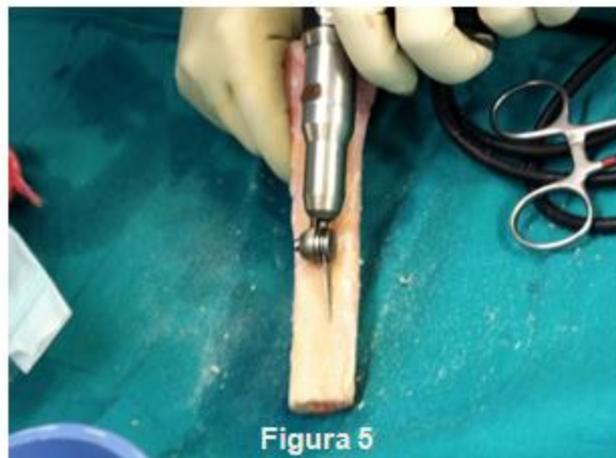


Figura 5

- II. Limpieza dinámica con compresas a cielo abierto

hasta la observación de tejido de granulación y normalización de la VSG, PCR y celularidad (*Figura 2*).



Figura 6



Figura 7

A. D. Jover Mendiola¹, J. O. Sous Sánchez¹, C. A. Cardona Londoño², F. M. Morán Asensi², J. A. Velasco Medina³

¹ Médico Interno Residente C.O.T. Hospital de Torrevieja (Alicante)

² Médico Adjunto Unidad de Rodilla Hospital de Torrevieja (Alicante)

³ Jefe del Servicio C.O.T. Hospital de Torrevieja (Alicante)

MATERIAL Y MÉTODOS: PASO A PASO

III. Relleno del defecto óseo con aloinjerto y cobertura músculo-cutánea final:

A. Fresado de la cavidad endomedular diafisaria y metafisaria con fresas de cotilo y flexibles (*Figuras 3 y 4*).



- B. Relleno del defecto óseo con hueso esponjoso laminado de banco de hueso (*Figura 5*).
- C. Transposición de la inserción de la cabeza medial del músculo gastrocnemio (*Figura 6*) y cobertura del defecto (*Figura 7*).
- D. Extracción de injerto dérmico de pierna contralateral con mallador (*Figura 8*) y cobertura cutánea del defecto (*Figura 9*).
- E. Cobertura de herida con Linitul y esponjas yodadas (*Figuras 10 y 11*).

A. D. Jover Mendiola¹, J. O. Sous Sánchez¹, C. A. Cardona Londoño², F. M. Morán Asensi², J. A. Velasco Medina³

¹ Médico Interno Residente C.O.T. Hospital de Torrevieja (Alicante)

² Médico Adjunto Unidad de Rodilla Hospital de Torrevieja (Alicante)

³ Jefe del Servicio C.O.T. Hospital de Torrevieja (Alicante)

CONCLUSIONES

- ① Consideramos que el uso de la técnica de Papineau constituye un método quirúrgico que puede ser empleado en la pseudoartrosis asociada a procesos infecciosos crónicos de segmentos óseos de huesos largos.
- ② Es un proceso laborioso que requiere dedicación y atención multidisciplinar.
- ③ Cada proceso debe de ser individualizado y tener en cuenta tres puntos: limpieza de la infección, estabilización y cobertura de las partes blandas.
- ④ Es uno de los métodos empleados ante los procesos comentados; pero incluso puede llegarse hasta la amputación, que no siempre es la peor solución.

BIBLIOGRAFÍA

- Polyzois VD et al. *The use of Papineau technique for the treatment of diabetic and non-diabetic lower extremity pseudoarthrosis and chronic osteomyelitis*. Diabet Foot Ankle. 2011;2.
- Polyzois VD et al. *Combined distraction osteogenesis and Papineau technique for an open fracture management of the distal lower extremity*. Clin Podiatr Med Surg. 2010 Jul;27(3):463-7.
- Archdeacon MT, Messerschmitt P. *Modern papineau technique with vacuum-assisted closure*. J Orthop Trauma. 2006 Feb;20(2):134-7.