PSEUDOARTROSIS DE HÚMERO DE 20 AÑOS DE EVOLUCIÓN

Asensio Pascual, Alfredo E; Mahiques Segura, Gerard; Rubio Morales, Marta;

Lizaur Utrilla, Alejandro.

Hospital General Universitario de Elda. Alicante.

Introducción

Se estima que aproximadamente el 3% del total de fracturas corresponden a la diáfisis del húmero. Presentan una distribución bimodal: jóvenes debido a traumatismos de alta energía y pacientes mayores por mecanismos de baja energía.

A pesar de aplicar un tratamiento adecuado, un porcentaje significativo de estas fracturas evolucionarán hacia la pseudoartrosis.

P-12

PSEUDOARTROSIS DE HÚMERO DE 20 AÑOS DE EVOLUCIÓN

Asensio Pascual, Alfredo E; Mahiques Segura, Gerard; Rubio Morales, Marta; Lizaur Utrilla, Alejandro.
Hospital General Universitario de Elda. Alicante.

Caso clínico

- Varón de 69 años que acude al servicio de Urgencias por dolor en brazo izquierdo tras accidente de motocicleta. *(Figura 1)*
    - Intervenido clavo IM húmero hace 20 años.

- En la exploración física, se observa una herida de 0,5 cm en cara anterior del brazo con exposición de material de osteosíntesis. Vasculo-nervioso distal conservado.
- De urgencia se realiza lavado quirúrgico, extracción de la mitad distal del clavo, cierre primario de la herida e inmovilización con férula braquioplamar. *(Figura 2)*

Figura 1. Radiografía servicio de Urgencias.

Figura 2. Radiografía postquirúrgica.

PSEUDOARTROSIS DE HÚMERO DE 20 AÑOS DE EVOLUCIÓN

Asensio Pascual, Alfredo E; Mahiques Segura, Gerard; Rubio Morales, Marta; Lizaur Utrilla, Alejandro.
Hospital General Universitario de Elda. Alicante.

Figura 3. Radiografía a los 2 meses.

- Dos meses después del accidente, presenta una parálisis del nervio radial, con desplazamiento del fragmento distal e impotencia funcional de la extremidad. *(Figuras 3 y 4)*

Figura 4. Deformidad brazo izquierdo.

Figura 5. Radiografía postquirúrgica.

- Al quinto mes se realiza nueva intervención, dónde se extrae el tercio proximal del clavo, decorticación, injerto óseo autólogo de cresta ilíaca y osteosíntesis mediante nuevo clavo endomedular bloqueado. *(Figuras 5)*

PSEUDOARTROSIS DE HÚMERO DE 20 AÑOS DE EVOLUCIÓN

Asensio Pascual, Alfredo E; Mahiques Segura, Gerard; Rubio Morales, Marta; Lizaur Utrilla, Alejandro.
Hospital General Universitario de Elda. Alicante.

Resultados

- Al tercer mes presenta un balance articular completo, con desaparición del dolor y recuperación de la parálisis radial. *Figura 6*

Figura 6. Exploración al 3 mes.

Figura 7. Radiografías al año.

- Al año el paciente está asintomático con consolidación radiológica. *Figura 7*

PSEUDOARTROSIS DE HÚMERO DE 20 AÑOS DE EVOLUCIÓN

Asensio Pascual, Alfredo E; Mahiques Segura, Gerard; Rubio Morales, Marta;

Lizaur Utrilla, Alejandro.

Hospital General Universitario de Elda. Alicante.

Conclusiones

- La pseudoartrosis afecta al 2-10% de las fracturas tratadas de forma ortopédica y al 15% de las tratadas con fijación interna, siendo más frecuente en las tratadas con clavo endolmedular que con placa.
- La osteosíntesis con placa LCP + injertos ha mostrado ser más eficaz y se considera la técnica de elección. Aunque existen alternativas cómo los clavos endomedulares o los injertos vascularizados.

Bibliografía

- Walker M, Palumbo B, Badman B, Brooks J, Van Gelderen J, Mighell M. Humeral shaft fractures: a review. J Shoulder Elbow Surg 2011; 20: 1-12.
- Kontakis G, Tosounidis T, Paskalos J. Humeral diaphyseal aseptic non-unions: An algorithm of management. Injury 2007; 385: 539-549

47 Congreso SOTOCAV
Denia, 9 y 10 de mayo 2019
Balearia Port

P-12