



AFLOJAMIENTO DE PLACA DE OSTEOSÍNTESIS EN FRACTURAS PROXIMALES Y DIAFISARIAS DE HÚMERO
Ortega-Yago A; Alonso-Caravaca A; De Pedro-Abascal M; Castillo-Soriano MA; Balfagón-Ferrer A
Hospital Universitari i Politècnica la Fe, València

La Fe
Hospital
Universitari
i Politècnic

AFLOJAMIENTO DE PLACA DE OSTEOSÍNTESIS EN FRACTURAS PROXIMALES Y DIAFISARIAS DE HÚMERO

Ortega-Yago A; Alonso-Caravaca A; De Pedro-Abascal M; Castillo-Soriano MA; Balfagón-Ferrer A

Hospital Universitari i Politècnica la Fe, València



INTRODUCCIÓN

Las fracturas bifocales de húmero proximal y diáfisis humeral en pacientes con osteoporosis son fracturas que suponen un reto terapéutico para el cirujano . Cuando se realiza tratamiento quirúrgico se suele preferir la placa de bloqueo aunque los nuevos clavos diseñados para fracturas de humero también pueden utilizarse.

Las complicaciones asociadas a la osteosíntesis aumentan cuando existe comorbilidades previas y trazos complejos de fractura. El aflojamiento de la placa de osteosíntesis es una de las posibles complicaciones.

OBJETIVO

Analizar dos casos clínicos en los cuales se produjo aflojamiento de la placa de osteosíntesis y cómo se trató esta complicación.

CASO 1

- Paciente de 81 años
- Antecedentes de alcoholismo y hábito tabáquico
- Tratado con placa PHILOS larga y cerclajes.
- A las dos semanas y sin traumatismo previo, se observa un aflojamiento de la placa en la zona proximal.
- Se observa aflojamiento de la placa PHILOS.



Tipo A1 de Maresca.

CASO 2

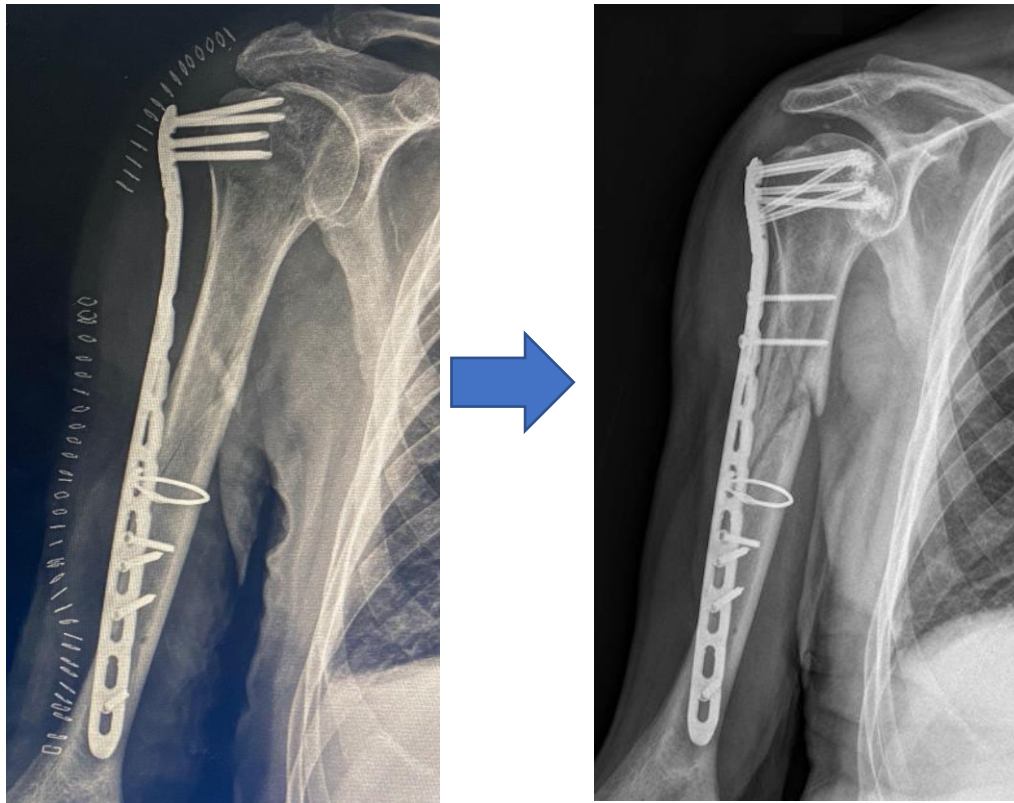
- Paciente de 65 años
- Antecedentes de alcoholismo y hábito tabáquico
- Tratado con placa AxSOS
- A las dos semanas presenta aumento de dolor de forma súbita.
- Se observa un aflojamiento de la placa AxSOS junto con un gran fragmento en ala de mariposa.



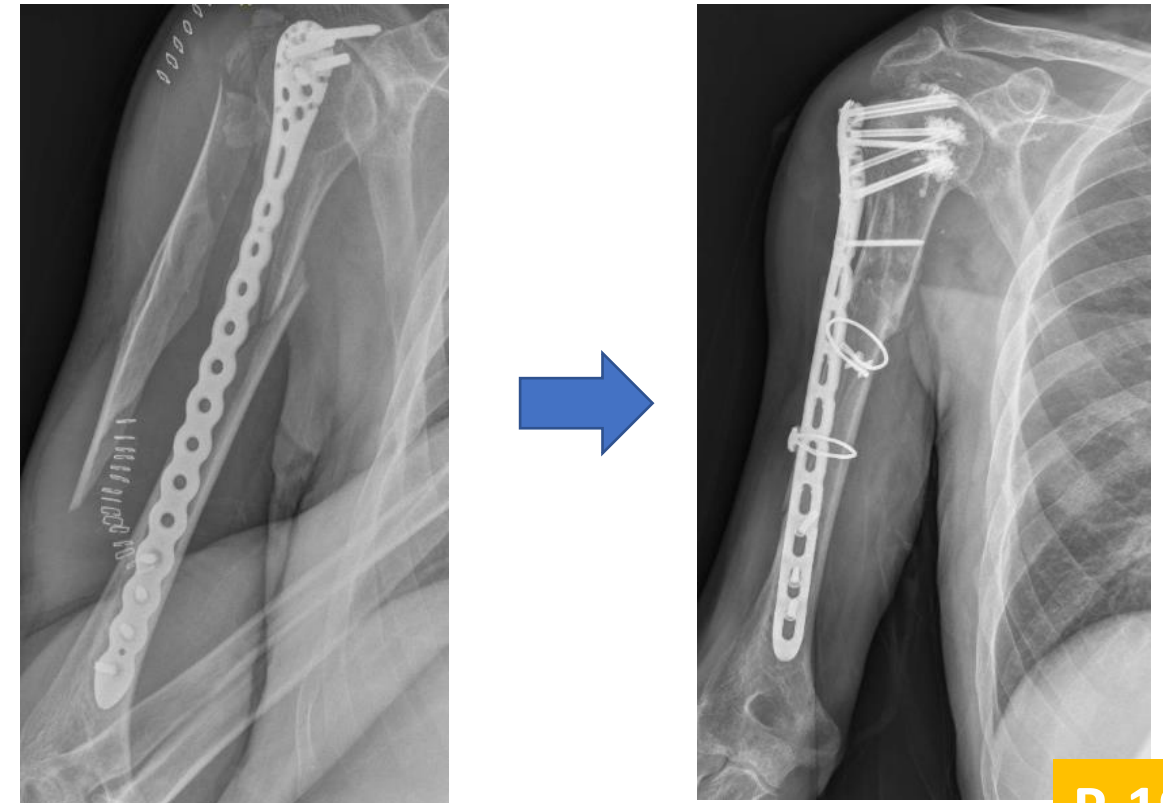
Tipo A3 de Maresca.

CASO 1: RESULTADOS

- Se realizó EMO de algunos tornillos, colocando nuevos con aumentación y añadiendo cerclajes.
- En el postoperatorio no se observaron complicaciones.

**CASO 2: RESULTADOS**

- Se realizó una reducción del fragmento en ala de mariposa con cerclajes, y se colocó una placa PHILOS larga torsionada con aumentación de los tornillos
- En el postoperatorio no se observaron complicaciones.





CONCLUSIONES

- Las placas de bloqueo contorneadas aportan estabilidad angular al hueso osteoporótico.
- A pesar que ofrece excelentes resultados clínicos, no está exento de complicaciones.
- El aflojamiento de la placa de osteosíntesis no es una complicación frecuente, pero tiene alta morbilidad y existe un aumento de su probabilidad en pacientes con mala calidad ósea y comorbilidades asociadas.
- Los tornillos con aumentación pueden permitir reducir la tasa de aflojamiento y cut-out, especialmente en pacientes con hueso osteoporótico.

BIBLIOGRAFÍA

- Zhou ZB Int Orthop. 2012 Nov;36(11):2341-5.
Pimple, M Shoulder & Elbow, 2: 255-258.
Biermann N Arch Orthop Trauma Surg. 2019 Aug;139(8):1075-1099.
Katthagen J. Obere Extrem. 2018;13(2):123-129.
Panagiotopoulou VCInjury. 2019 Dec;50(12):2176-2195.