

Ana Mota Hernández, Eladio Saura Sánchez, Andrés Lapeña Martínez, Miguel Vargas Maldonado, Sofía Pérez Conesa

Hospital General Universitario de Elche

Introducción

Varón de 50 años que tras accidente de moto se objetiva fractura abierta de tibia derecha, además de patología a otros sistemas que precisa ingreso en UCI. Para el control de la fractura, se decide colocación de fijador externo. Se realiza TC de la fractura articular compleja y desplazada con disociación metafisiodiafisaria (tipo VI de Schatzker) con un defecto óseo de 10 cm. Tras lograr estabilidad clínica y hemodinámica, se decide intervención quirúrgica.



Ana Mota Hernández, Eladio Saura Sánchez, Andrés Lapeña Martínez, Miguel Vargas Maldonado, Sofía Pérez Conesa

Hospital General Universitario de Elche

Material y métodos

En un primer tiempo quirúrgico, se retira el fijador externo. Seguidamente, en decúbito prono, se decide una vía posterior-medial y colocación de canulados de 4.5 mm de espira parcial desde postero-medial a antero-lateral. Tallado de aloinjerto estructural de 9 cm en cara postero-medial y relleno de defecto medular con chips de esponjosa del aloinjerto. Colocación de tornillos de corticual de 2.7mm de fijación del aloinjerto a la tibia. Fijación en puente con placa postero-medial de 12 orificios. En un tercer tiempo, se inserta la placa anterolateral de 14 orificios por vía percutánea.



Ana Mota Hernández, Eladio Saura Sánchez, Andrés Lapeña Martínez, Miguel Vargas Maldonado, Sofía Pérez Conesa

Hospital General Universitario de Elche

Resultados

Tras la intervención, el paciente presenta buena evolución en el postoperatorio inmediato. A los meses de la misma, los estudios radiográficos muestran una correcta integración del aloinjerto. Además, el paciente refiere una deambulación estable, con carga tolerada de ambos miembros a los 6 meses de la intervención.

Conclusiones

Ante un paciente politraumatizado, se debe realizar un correcto estudio y preparación preoperatoria que faciliten la planificación de una fractura compleja con asociación de pérdida ósea.

