

# OSTEOSÍNTESIS CON ENCLAVADO PARA FRACTURAS PATOLÓGICAS. REPORTE DE UN CASO DE CLAVO ENDOMEDULAR DE RADIO.

## OBJETIVOS:

Se expone el caso de una paciente con diagnóstico de Ca. de mama metastásico que afecta a distintos huesos largos como tibia y radio. Los enclavados endomedulares para fracturas diafisarias son el *gold estándar* para fémur, tibia y húmero y una novedad en fractura de radio que permite aplicar radioterapia precoz sobre lesiones metastásicas.



## MATERIAL Y METODOLOGÍA:

Presentamos el caso de una mujer de 83 años afecta de Ca. de mama tipo Luminal B en estadio IV hasta el momento con 6 líneas de tratamiento combinado (quimioterapia y hormonoterapia), actualmente presenta progresión con metástasis a nivel hepático, pulmonar, cerebral y óseo (L2-L3-S1, tibia derecha y radio izquierdo).

- En diciembre de 2022 presenta la primera fractura patológica sobre diáfisis tibial derecha donde se realizó un enclavado medular.
- En enero de 2023 presentó la segunda fractura sobre diáfisis radial con gran destrucción ósea (cerca de un 25%) en la unión del 1/3 proximal con el 1/3 medio, decidiéndose realizar enclavado medular de radio de 3mmx190mm con bloqueo distal.

Se pudo realizar un **tratamiento coadyuvante con RT antiálgica precoz** ya que las incisiones fueron mínimas y estaban alejadas del foco a radiar, tras decidirse en comité multidisciplinar y por petición de la familia la suspensión del tratamiento activo para iniciar cuidados paliativos.

## RESULTADOS:

Tras 6 meses de seguimiento la paciente presentaba **buen control del dolor** con una escala funcional MSTS-ISOLS 10 para miembro inferior y 17 para miembro superior, permitiéndole así mantener una **funcionalidad suficiente** para **realizar actividades básicas** de la vida. Mantiene tratamiento paliativo del tumor primario.

## CONCLUSIONES:

Se propone el enclavado endomedular como una buena alternativa válida para las fracturas diafisarias de radio, debido a las siguientes ventajas:

- ✓ Menor herida quirúrgica.
- ✓ Bajo porcentaje de complicaciones.
- ✓ Permitir la administración de RT antiálgica precoz.

**Permitiendo así optimizar el tratamiento paliativo** al ser una solución poco agresiva y tener un postoperatorio más benigno.