

Pseudoartrosis infectada de fémur con pérdida de longitud ósea. Manejo de disimetría con técnica de alargamiento sobre clavo Intramedular (LON).



Bacci, Giovanni. Crespo, Iñigo. Bedoya, Alonso. García, Guillermo. Martín, Alba.

OBJETIVOS

Describir el manejo médico-quirúrgico de un paciente con pseudoartrosis infectada de fémur con pérdida de longitud ósea, así como el tratamiento realizado para su disimetría asociada, usando la técnica de alargamiento sobre clavo intramedular (LON).

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente de 39 años, que presentó fractura diafisaria de fémur hace 4 años, reintervenida por pseudoartrosis en 2 ocasiones. Acude a urgencias con clínica inflamatoria local, fistula activa y disimetría por acortamiento de miembro inferior izquierdo de 5cm. Ingresa y recibe manejo antibiótico junto con primer tiempo quirúrgico con lavado, desbridamiento y fistulectomía; así como retiro de material de osteosíntesis y fijación externa. Seguimiento con buena evolución clínica, normalización de reactantes de fase aguda. Se decide realizar enclavado de foco y alargamiento según técnica LON, se consigue alargamiento femoral de 4cm.



RESULTADOS



*Telemetría inicial – Disimetría aproximada de 5 cm –

1. Radiografía inicial, pseudoartrosis infectada por P. Acnes.
2. Lavado desbridamiento más fistulectomía, retiro de material y estabilización con fijadores externos; antibioticoterapia IV por dos semanas, continuando tratamiento oral en casa.
3. Estabilidad clínica y reactantes negativos pasados 8 meses, se realiza técnica de alargamiento con clavo IM “LON”.
4. Distracciones según protocolos hasta conseguir 4cm en aproximadamente 2.5 meses.
5. Recambio clavo intramedular, observándose callo óseo en foco de fractura y en osteotomía.
6. Carga completa autorizada a los 7 meses con resultados clínicos y funcionales satisfactorios, permitiendo reincorporación laboral.

CONCLUSIONES

El manejo de la pseudoartrosis requiere identificación y tratamiento etiológico del proceso no consolidativo, los casos asociados a infección suponen un desafío terapéutico aun mayor por su complejidad y respuesta terapéutica. La presencia de secuelas, como son los defectos de longitud ósea, entre otros, condicionan la evolución y capacidad productiva de los pacientes. Técnicas combinadas de alargamiento como el “LON”, han demostrado ser seguras y con buenos resultados funcionales.



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA