

INDCACIÓN LÍMITE DE MANEJO CONSERVADOR EN UNA FRACTURA DE HÚMERO. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Natalia Cartiel Marco, Ricardo José Gutiérrez de Torres, Iraia Berasategi Noriega, Eduardo Joven Aliaga, Paúl Vicente Alonso de Armiño
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE, HUESCA

OBJETIVOS

Presentar un caso de indicación límite de tratamiento conservador en una fractura diafisaria desplazada de húmero, por decisión de la paciente, cuya indicación quirúrgica era irrefutable.

Remarcar la importancia de un seguimiento estrecho en este tipo de pacientes, así como revisar las principales indicaciones quirúrgicas.

MATERIAL Y MÉTODOS

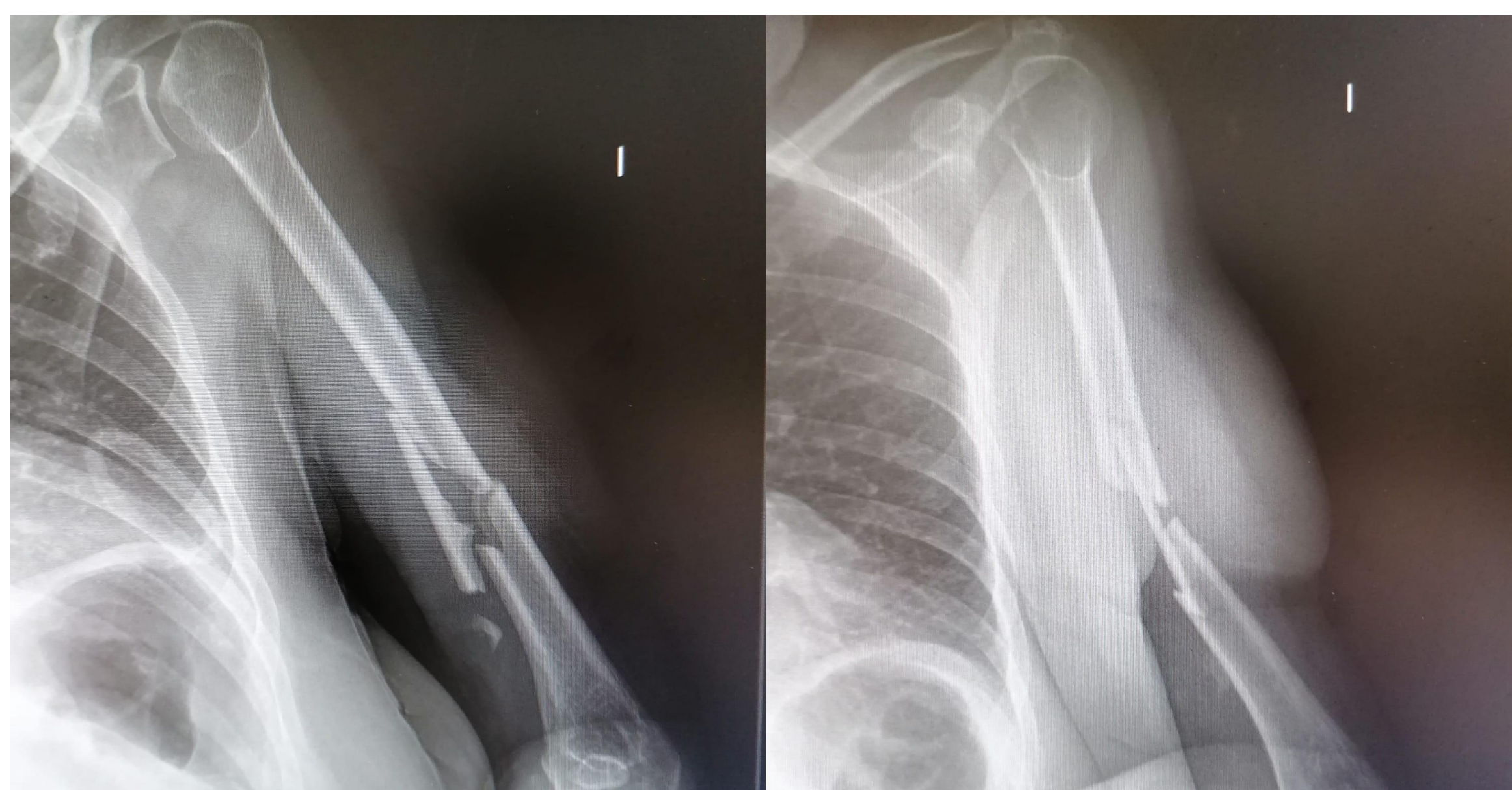
Paciente de 67 años que tras sufrir caída casual, presenta una deformidad aparente del brazo izquierdo, inflamación, hematoma y dolor intenso.

A la exploración física, se palpa foco de probable fractura con movilización de fragmentos y crepitantes de los mismos. No presenta déficits neurológicos ni vasculares asociados.

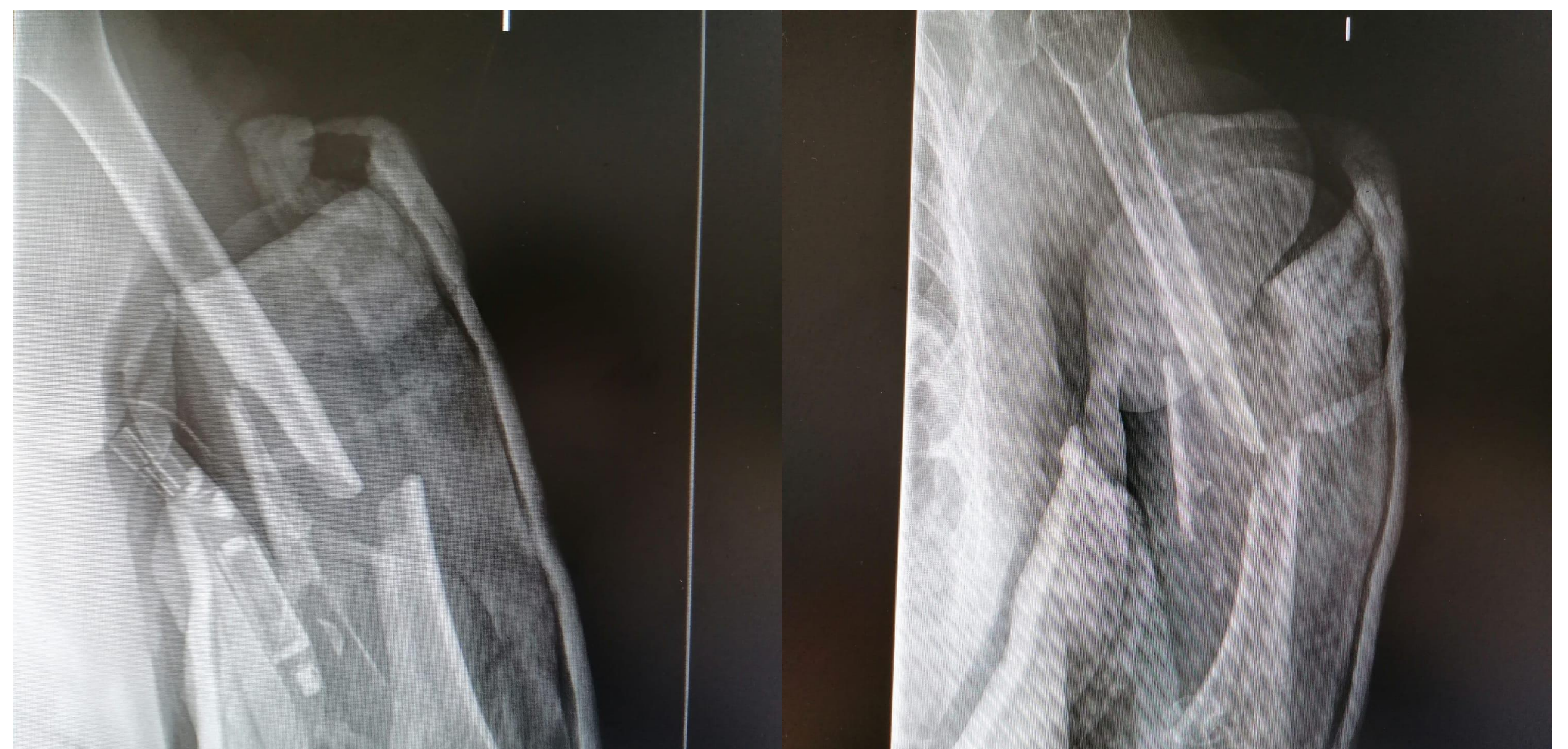
Se realiza una radiografía donde se evidencia una fractura diafisaria espiroidea de húmero izquierdo con una angulación en varo mayor de 30° y un tercer fragmento en ala de mariposa.

Se explica a la paciente el tipo de fractura tributaria de tratamiento quirúrgico dadas las características de la misma. La paciente, que no presenta antecedentes de interés y a pesar de haber explicado los riesgos derivados rechaza de forma contundente la intervención por lo que se realiza inmovilización con férula en U y sling.

A los 10 días es valorada en consultas evidenciándose un mayor desplazamiento y angulación de los fragmentos. Se explica a la paciente necesidad de osteosíntesis de la fractura, dada las altas probabilidades de consolidación de la misma, pero vuelve a rechazar la intervención.



Rx en Urgencias



Rx de control a los 10 días

RESULTADOS

La paciente es valorada de nuevo en consultas al mes de realizarse la fractura. No refiere dolor ni neuropatía asociada. Se retira inmovilización en U y se coloca una órtesis tipo Brace. Se realizan controles sucesivos donde se evidencia formación de callo y consolidación de la fractura. Finalmente es dada de alta 6 meses después del traumatismo.



Rx de control al mes

CONCLUSIONES

- A pesar de que el tratamiento conservador es el Gold standar en el tratamiento de las fracturas diafisarias de húmero, existen determinados tipos de fractura cuya indicación quirúrgica es indiscutible.
- La decisión de un tratamiento conservador en fracturas con indicación límite obliga a un control estrecho y exhaustivo teniendo especial precaución en la aparición de complicaciones neurológicas y vasculares.