

# TRATAMIENTO CONSERVADOR O QUIRÚRGICO EN LAS FRACTURAS DIASARIAS DE HÚMERO?. A PROPÓSITO DE UNA SERIE DE CASOS.

*Natalia Cartiel Marco, Ricardo José Gutiérrez de Torres, Iraia Berasategi Noriega, Antonio Viñas López, Paúl Vicente Alonso de Armiño*

**HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE, HUESCA**

## OBJETIVOS

Revisar una serie de casos de fracturas diafisarias de húmero desplazadas en nuestro hospital cuya elección de tratamiento definitivo fue controvertida decidiéndose, finalmente, aplicar tratamiento conservador.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza una revisión de ocho casos que acudieron al Servicio de Urgencias de nuestro hospital. Los nueve casos presentaban fracturas diafisarias desplazadas de húmero, sin alteraciones nerviosas ni vasculares asociadas. Dos casos presentaron un trazo espiroideo largo, dos un trazo espiroideo corto, dos un trazo transversal y, otros dos, fractura desplazada con un tercer fragmento en mariposa.

Siete de los casos fueron mayores de 60 años, sin antecedentes médicos de interés. Un caso se trataba de hombre de 52 años con antecedentes de encefalopatía infantil, epilepsia y hemiplejía espástica de hemicuerpo izquierdo con antecedente de fractura diafisaria de húmero en la infancia.

En seis casos se optó por tratamiento ortopédico porque el control postreducción resultó satisfactorio presentando superficie de contacto, en otro caso por antecedentes del paciente y riesgos derivados de la cirugía y el último de la serie por decisión propia del paciente.

## RESULTADOS

### **Todos los casos:**

- Se realizaron controles radiográficos en sucesivas consultas.
- A los 15 días se realizó cambio a órtesis tipo Brace en todos ellos.

No se visualizó callo de fractura hasta los 3 meses **en la mayoría de los casos.**

Dado el tipo de fractura y la ausencia de signos de consolidación se propuso la posibilidad de intervención quirúrgica que los pacientes rechazaron.

- En cuatro casos, se visualizó callo de fractura a partir de los 3 meses.
- En tres casos se visualizó callo de fractura a partir de los 4 meses.
- En un caso fue visible a los 12 meses.

## CONCLUSIONES

- La preocupación más común relacionada con el tratamiento no quirúrgico es la falta de unión de los fragmentos.
- Se debe realizar un seguimiento estrecho de los pacientes controlando la adecuada consolidación de la fractura.
- A pesar de la posibilidad de sufrir estas complicaciones el tratamiento conservador es el tratamiento de elección actualmente en las fracturas diafisarias de húmero.

