

Fracturas diafisarias de húmero: ¿clavo o placa? La eterna discusión

Silvia Moreno Rodríguez; Santiago Perera Fernández de Pedro, Cristina Suárez de Andrés; Marta Isabel Sanz Pérez, Pablo de la Cuadra Virgili

Objetivos

Realizar una revisión sistemática del tratamiento de las fracturas diafisarias de humero, así como de los resultados obtenidos en nuestro centro.

Material y métodos

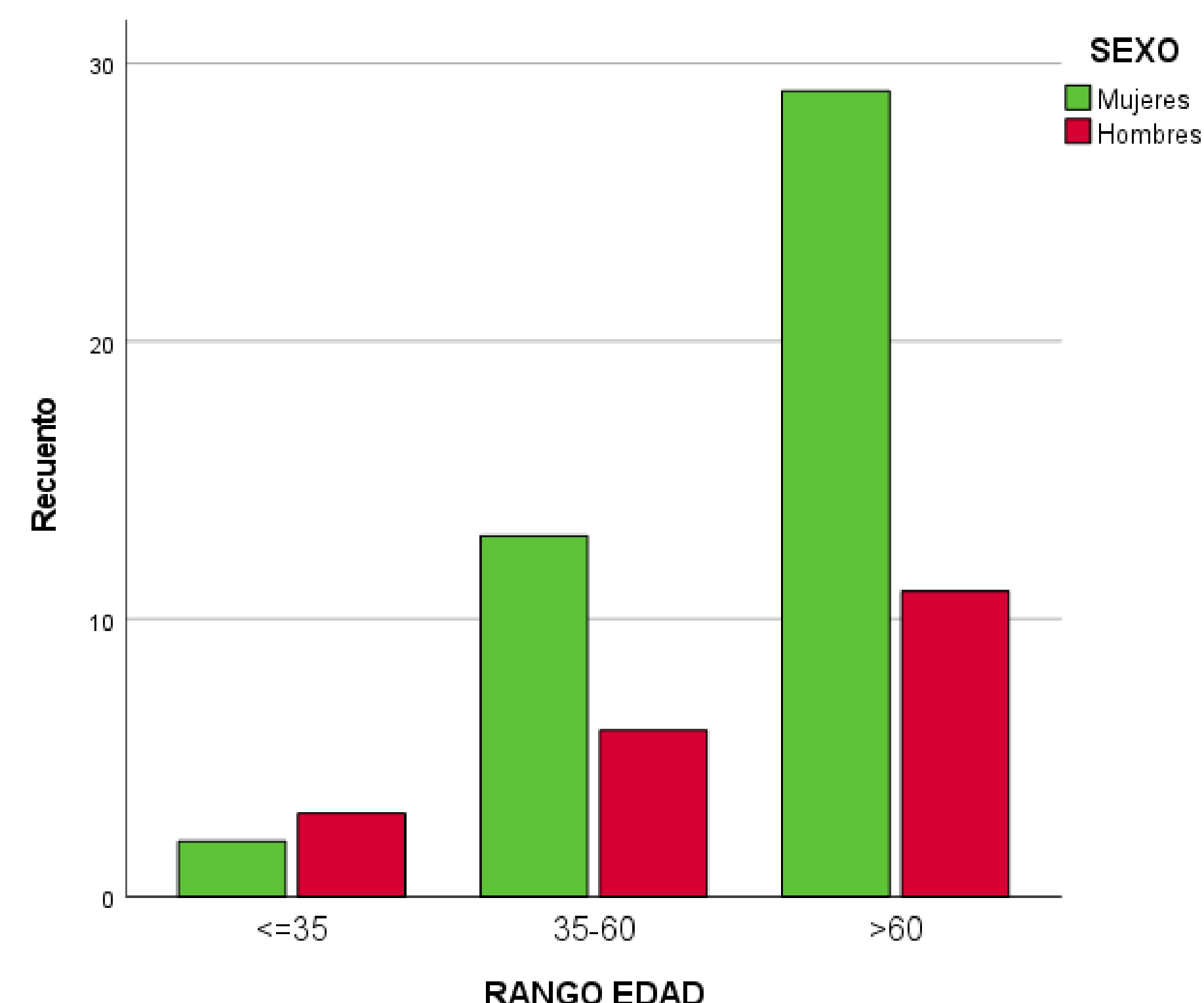
Las fracturas diafisarias de húmero suponen 1-3% de todas las fracturas, localizándose más frecuentemente en su tercio medio.

Históricamente el tratamiento de elección ha sido conservador, gracias al desarrollo de la ortesis funcional de Sarmiento.

La tendencia actual, sin embargo, se inclina por el tratamiento quirúrgico (mediante enclavado intramedular o fijación interna con placa), debido a las menores tasas de pseudoartrosis, así como al menor tiempo hasta consolidación.

A pesar de los múltiples estudios comparativos, no existe suficiente evidencia para demostrar la superioridad de una técnica sobre otra.

En contraposición, están surgiendo nuevas técnicas que podrían desbancar a ambas, como es la osteosíntesis mínimamente invasiva o MIPO, con mejores resultados funcionales y menores tasas de complicación en comparación.



Resultados

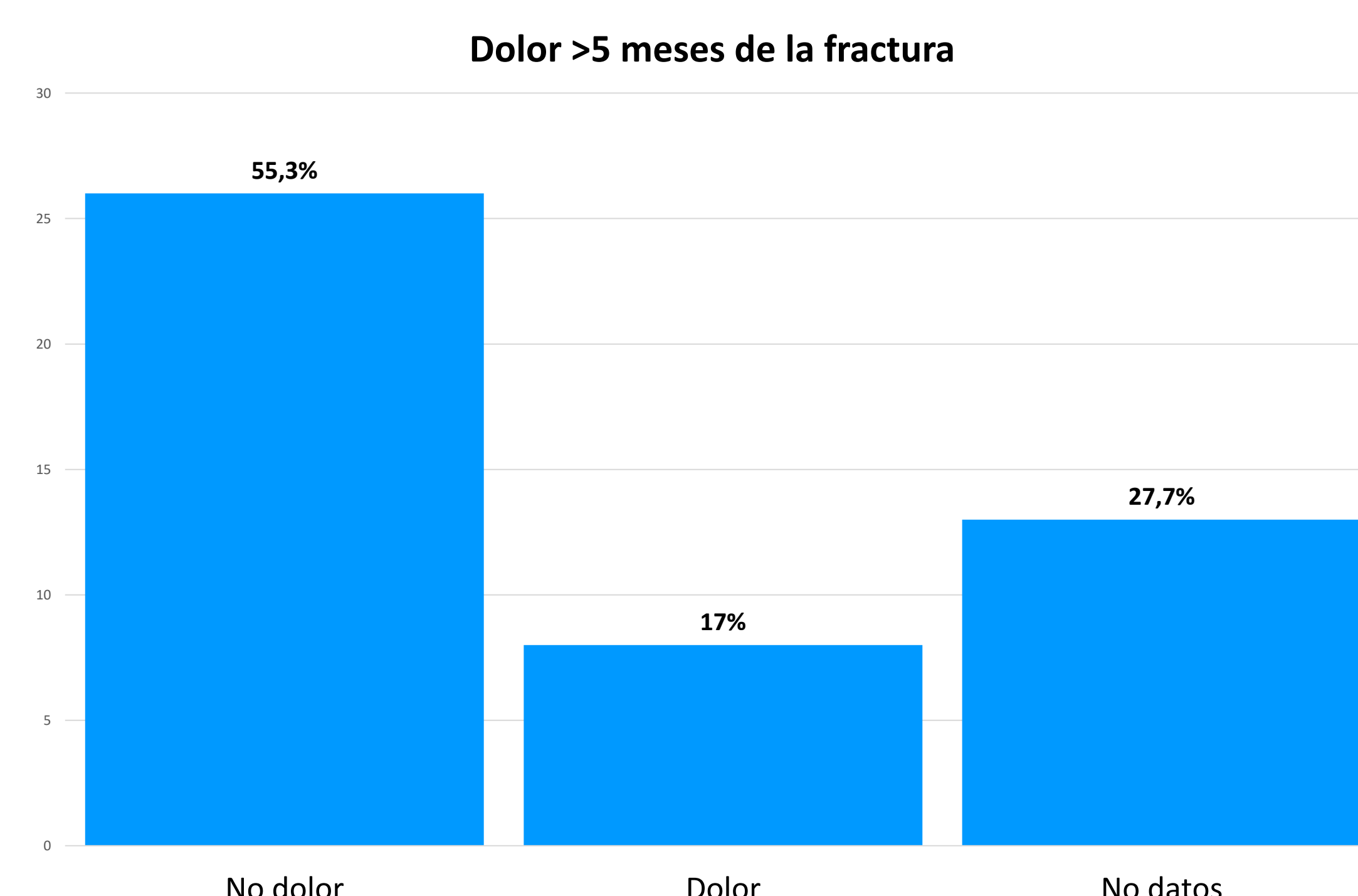
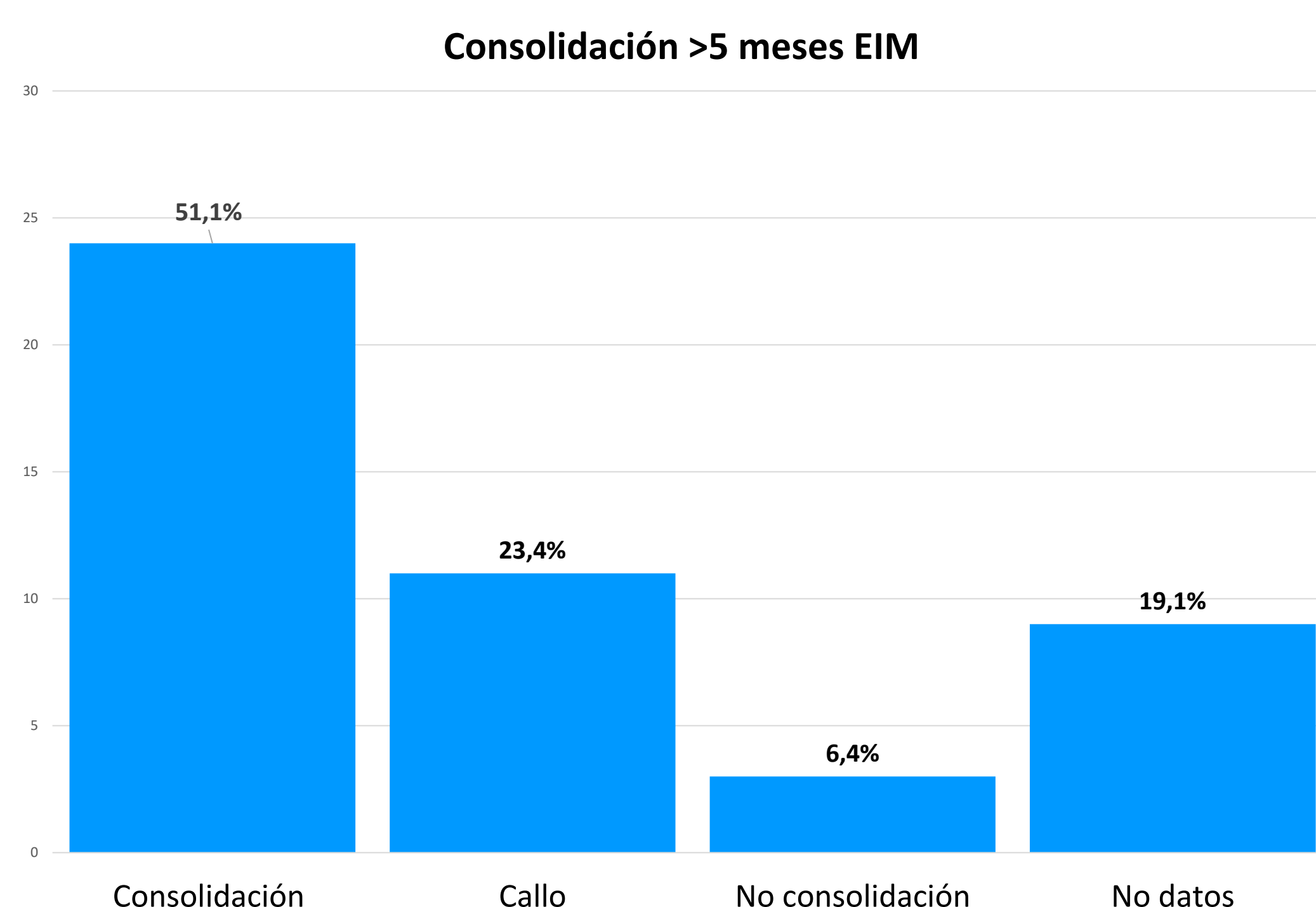
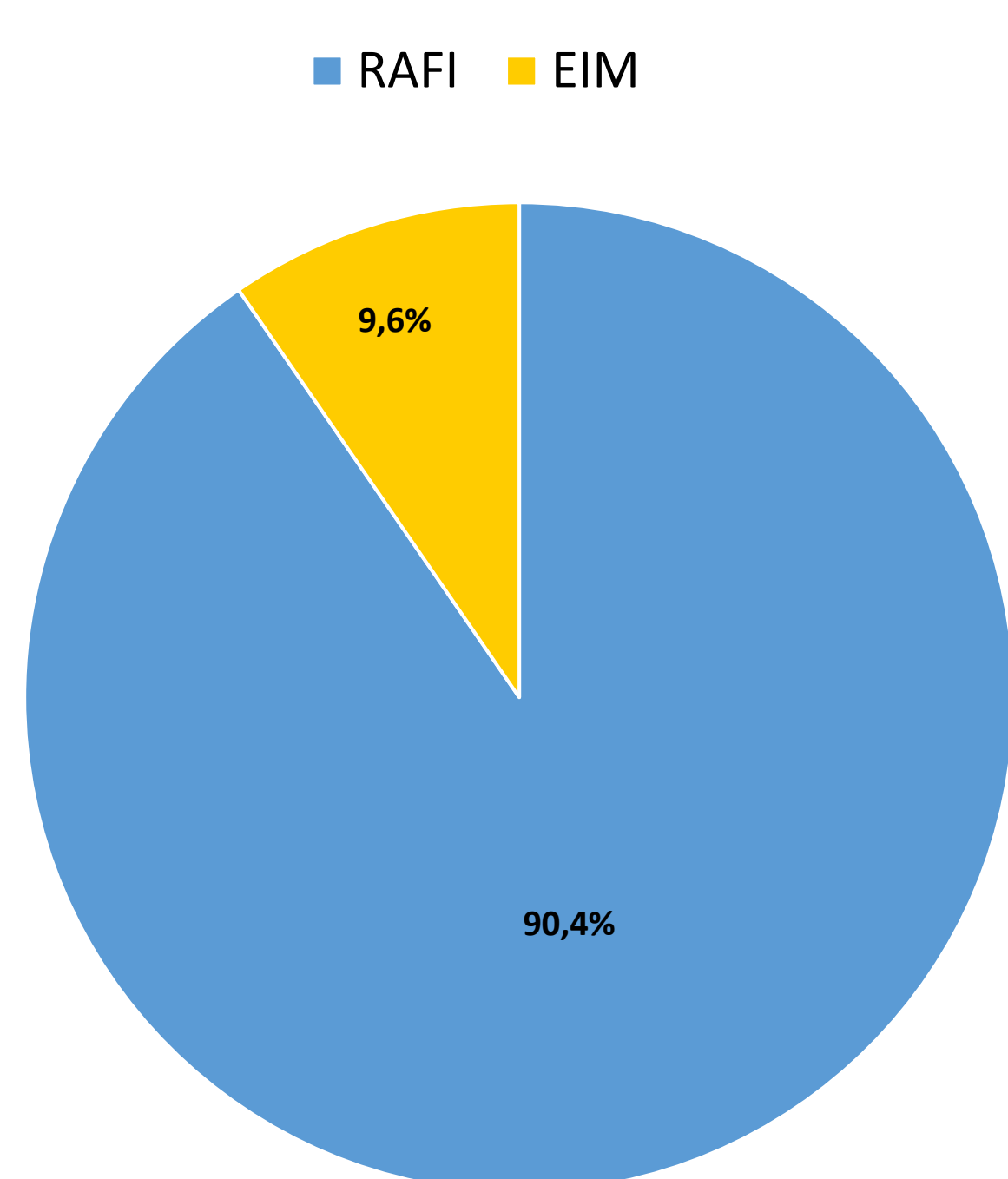
Entre enero de 2019 y diciembre de 2021, presentamos 64 pacientes mayores de edad con fracturas de tercio medio de diáfisis humeral, con una mediana de edad de 65,50 años, siendo un 68,75% mujeres.

Un 71,9% de estas fracturas fueron tratadas de manera quirúrgica inicialmente. De aquellas que decidieron tratarse conservadoramente, un 33% acabaron requiriendo tratamiento quirúrgico.

47 de los 64 pacientes se trataron mediante enclavado endomedular. Del 9% restante que fueron tratados mediante fijación interna con placa, 3 de ellos presentaban afectación concomitante de húmero distal y 2 lesión prequirúrgica de nervio radial.

De los pacientes tratados mediante enclavado, el 51,1% presentaban fractura ya consolidada a los 5 meses de seguimiento, y en el 23,4% se evidenciaba callo óseo. Sin embargo, de dichos 47, un 17% seguían refiriendo dolor.

Dado nuestro bajo número de pacientes tratados conservadoramente o con placa, no podemos realizar comparaciones entre técnicas.



Conclusión

La mayoría de las fracturas diafisarias humerales pueden ser manejadas conservadoramente con resultados aceptables y pocas complicaciones. Pese a ello, la incidencia de pseudoartrosis o consolidación viciosa, así como el menor tiempo hasta consolidación, han supuesto un crecimiento del manejo quirúrgico.

Ante la clásica controversia placa vs clavo, la MIPO se presenta como una alternativa que une lo mejor de ambos mundos.