

LA IMPORTANCIA DEL SEGUIMIENTO DE CLAVOS TELESCOPICOS EN HUESOS FRAGILES. A PROPÓSITO DE UN CASO

Marqueta González, P; Bueno Sánchez, AM; Serrano Gil, E; Arviza Lorenzo, P; de Armas Báez, H.H; Martín Nieto, Elisa
(HOSPITAL UNIVERSITARIO GETAFE)

INTRODUCCIÓN

La **osteogénesis imperfecta (OI)** es una displasia ósea debida a una alteración de la síntesis del colágeno de tipo I. Entre sus manifestaciones clínicas destaca la *deformidad ósea progresiva*, asociada o no a fracturas.

Los clavos telescópicos pueden ser una opción quirúrgica para pacientes deformidades o fracturas en estos pacientes

OBJETIVOS

Transmitir la importancia del seguimiento postquirúrgico de los clavos telescópicos intramedulares (CTIM) para **evitar las graves complicaciones secundarias** a su uso en huesos frágiles

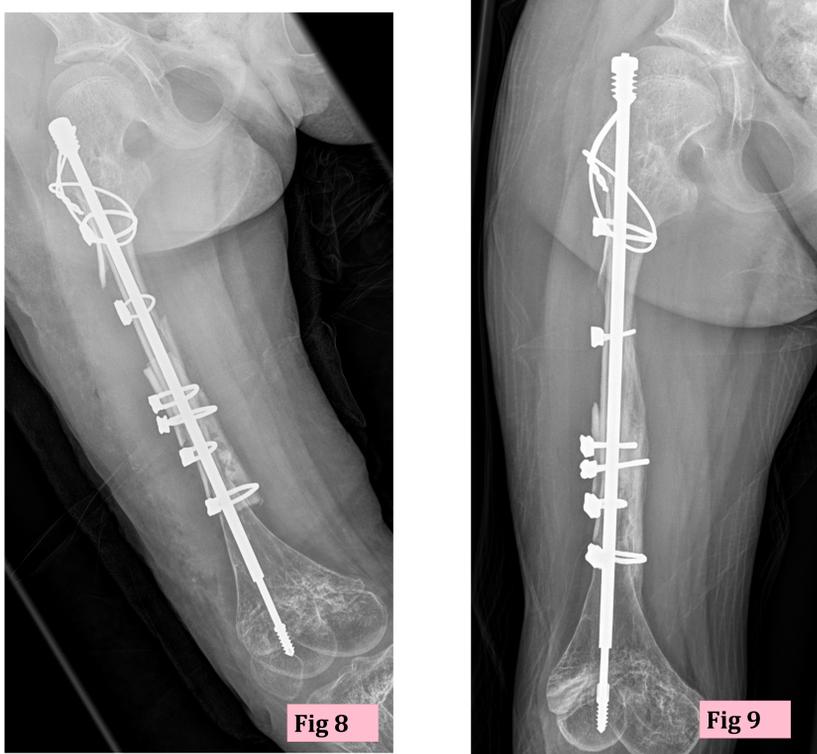
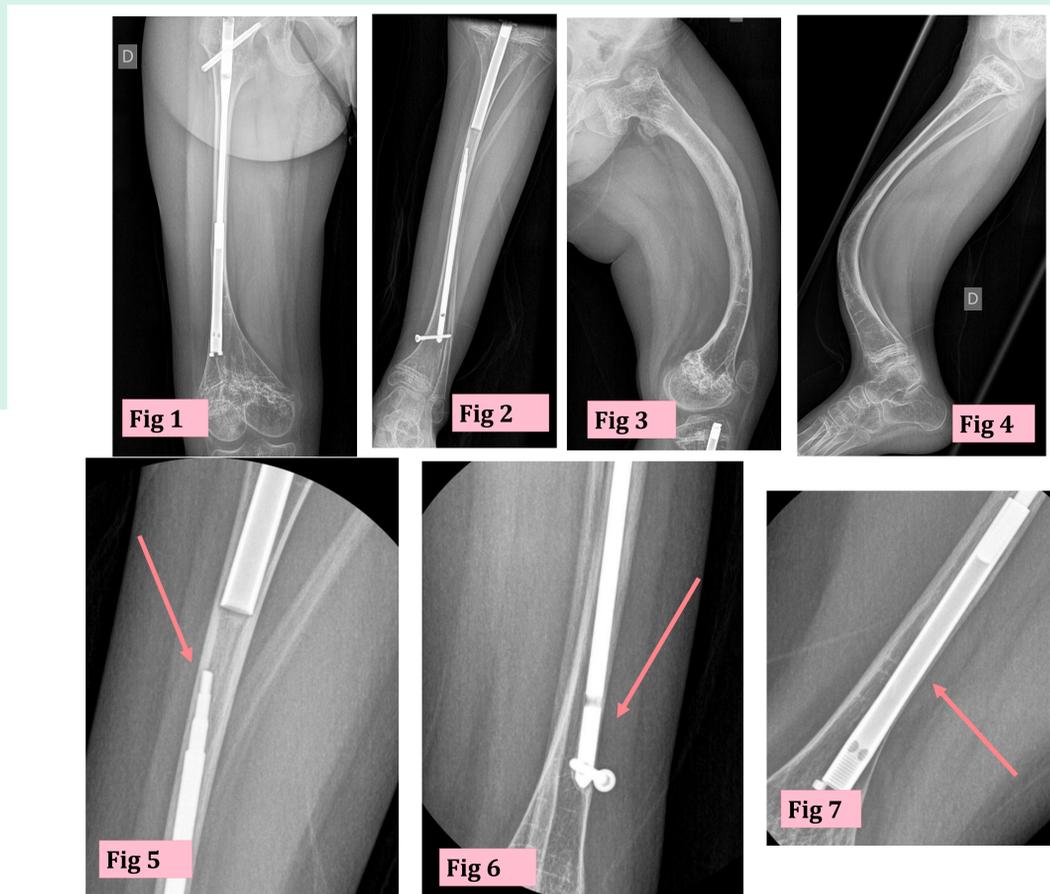
MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente mujer de 12 años con OI tipo III. Conocida en nuestro centro en 2022. Tratada quirúrgicamente en su país de origen de ambos fémures y tibias. En **fémur derecho y tibia izquierda** (fig 1-2) permanecía un *clavo telescópico*.

Paciente no deambulante que presenta un *antecurvatum* de 80° en la tibia derecha y, en el fémur izquierdo, una deformidad en *antecurvatum, varo y rotación interna*. (fig 3-4)

En las radiografías objetivamos un CTIM en fémur derecho y tibia izquierda, con un **altísimo riesgo de fractura** inducidas por el material. En el fémur derecho, el clavo perdió el telescopado hace años. En algunas zonas el clavo roza las corticales y *provoca lisis en las mismas, provocando efecto punta*. (fig 5-6-7)

En bipedestación, el clavo podría fracturar el fémur.



RESULTADOS

En la primera cirugía abordamos el fémur derecho; planteamos en un futuro, intervenir la tibia izquierda.

Se realizaron múltiples osteotomías, y el fémur sufrió fracturas imprevistas que requirieron aporte de **injerto en forma de placas biológicas**, que se fijaron con **cerclajes** en torno a un **nuevo CTIM epifisario**. (fig 8-9)

Consolidó en buen eje, englobando las placas.

CONCLUSIONES:

- Los **CTIM son la mejor opción** para el tratamiento de fracturas y deformidades de huesos largos en la osteogénesis imperfecta. Es muy importante su *correcta colocación y su seguimiento postquirúrgico*.
- Dentro de un hueso muy frágil, deben telescopar; pero en ocasiones se desanclan y no telescopan. Esto puede ser **peligroso** cuando el hueso se dobla sobre el clavo.
- Es muy importante el **control clínico y seguimiento radiográfico** para *detectar a tiempo complicaciones* y realizar pequeños gestos quirúrgicos que eviten situaciones extremas.