

La técnica Masquelet, la prometedora alternativa para el reto de reparar grandes defectos óseos.

Mónica Izquierdo, Elena Cabeza, Alessandro Camagna, Izaro Somoza, Pablo Cagigas.

Objetivo: Presentar un caso de manejo de gran defecto óseo en antebrazo, mediante la utilización de la técnica Masquelet

Material y Método:

Varón 33 años con herida por arma de fuego en antebrazo derecho. Fracturas abiertas, conminutas de extremo distal de cubito y radio. 1ª cirugía urgente para control de daños: limpieza y desbridamiento + fijación externa con MiniHoffman. Posteriormente, primer tiempo de la técnica Masquelet: colocación de espaciador de cemento de PMMA, fijación de fracturas mediante agujas de kirschner y cobertura del defecto óseo con colgajo ALT izquierdo.

8 semanas segundo tiempo del Masquelet: apertura de la membrana biológica formada + relleno del defecto con injerto de cresta iliaca izquierda, sistema RIA y Bon Alive. Se realiza osteosíntesis con placa de radio distal y placa en cubito

Resultados:

En la última revisión, a los 4 meses de la última cirugía, el paciente presenta evolución favorable desde el punto de vista infeccioso así como en la consolidación de las fracturas.

Conclusiones:

La reconstrucción de los grandes defectos óseos sigue siendo un importante reto en la traumatología. En los últimos años su manejo ha presentado importantes avances. Entre ellos, la técnica de Masquelet resulta una buena alternativa con resultados prometedores

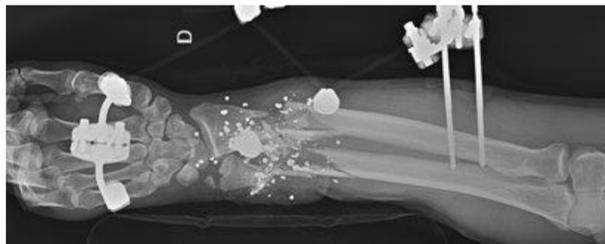


Fig. 1: Rx tras primera cirugía de control de daños: limpieza y desbridamiento + fijación externa



Fig. 2: Rx tras cirugía de primer tiempo de Masquelet



Fig. 3: Rx Control 6 semanas



Fig. 4: Segundo tiempo Masquelet: apertura de membrana biológica formada.



Fig. 5: Osteosíntesis fractura radio



Fig. 6: osteosíntesis fractura cubito



Fig. 7: Rx control tras segundo tiempo.