

¿Está realmente justificada la osteosíntesis sistemática de las fracturas de tercio medio de clavículas?

Garcia Esqués, A. García Aguilera, D. Calavia, P. Freile, P.
Hospital Royo Villanova, Zaragoza.

Objetivo

Las fracturas de clavícula son comunes y representan más del 5% de todas las fracturas en el adulto, siendo las fracturas de tercio medio las más frecuentes. A pesar de la prevalencia de estas fracturas, las estrategias de tratamiento siguen sin estar claras. El objetivo de este póster es analizar los posibles tratamientos de fracturas de tercio medio de clavícula.

Material y métodos

Se ha seleccionado a pacientes diagnosticados de fractura de tercio medio de clavícula en urgencias del Hospital Royo Villanova, dividiéndolos en aquellos que se decidió tratamiento quirúrgico y aquellos que se decidió tratamiento conservador.

Durante el período de tiempo comprendido entre enero de 2020 a diciembre de 2022 se diagnosticaron 35 fracturas de tercio medio de clavícula.

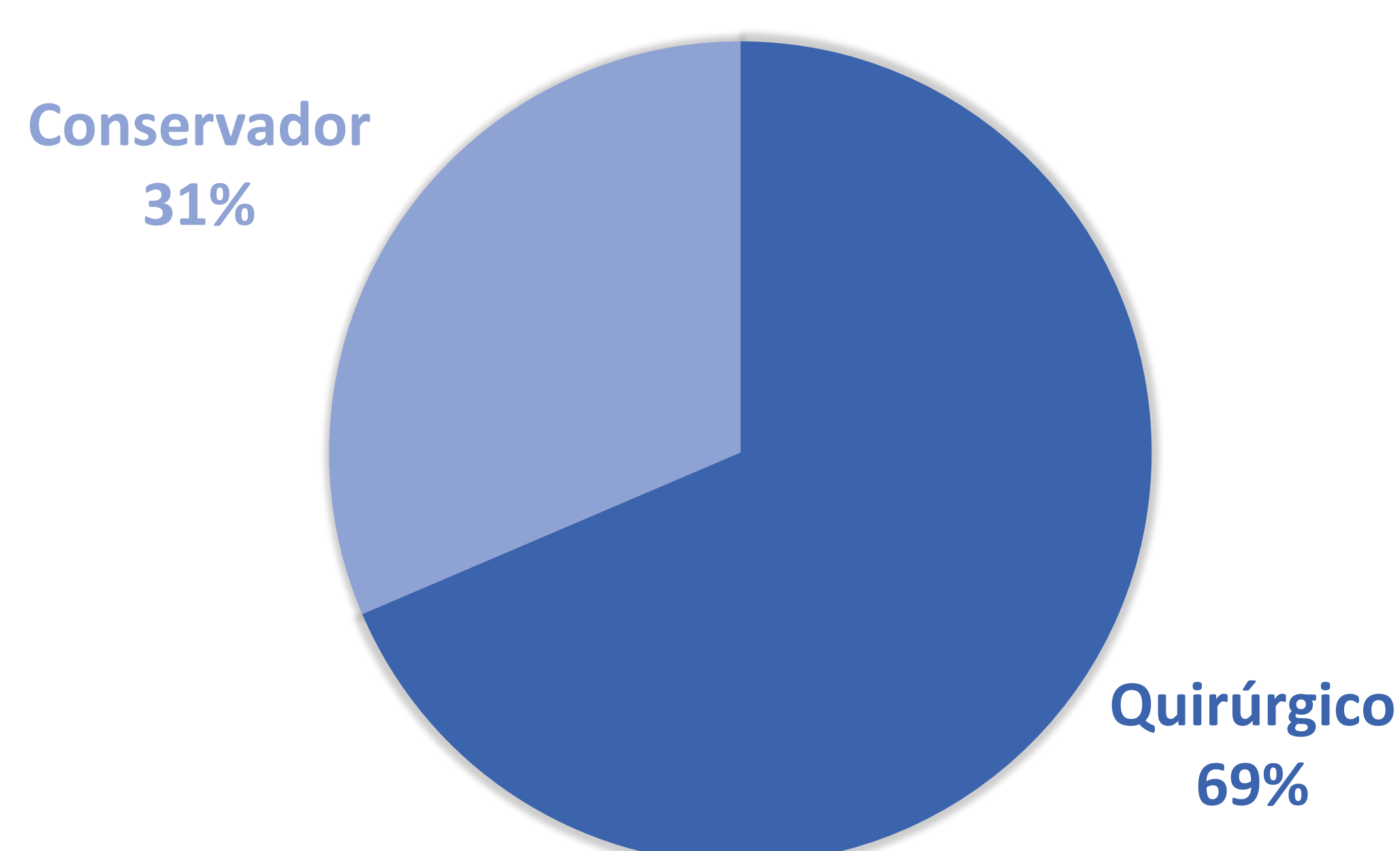
Resultados

La edad media de los pacientes fue de 51.48 (20-86). En 24 de los 35 pacientes se decidió tratamiento quirúrgico mientras que en 11 tratamiento conservador (Fig1).

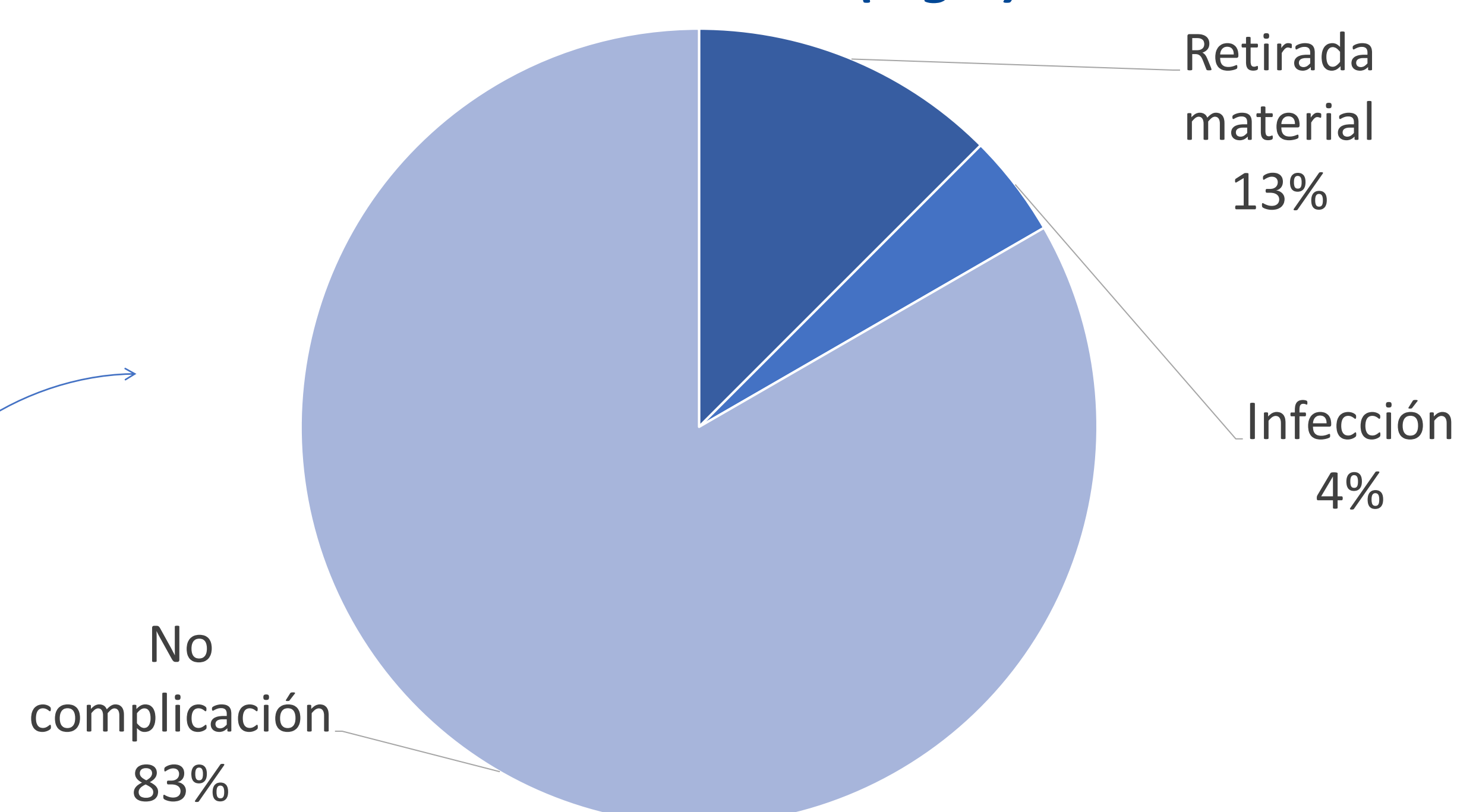
4 de los 24 que se sometieron a tratamiento quirúrgico habían sido propuestos de primera línea para tratamiento conservador y en consulta de seguimiento, tras radiografía de control, se recomendaba tratamiento quirúrgico.

En este periodo, se realizó retirada del material por intolerancia al mismo en 3 pacientes y se observó 1 caso de exposición del material de osteosíntesis e infección a los dos meses de colocación de placa.

TRATAMIENTO (Fig.1)



COMPLICACIONES (Fig.2)



Conclusiones

- El tratamiento de estas fracturas debe individualizarse en función de las características, expectativas y necesidades del paciente.
- Ambos tratamientos son opciones de efectivas para las fracturas de clavícula del tercio medio, y la decisión debe ser tomada en colaboración entre el paciente y el traumatólogo.
- El tratamiento quirúrgico ofrece: recuperación más rápida, mejor consolidación, menor dolor, mejor función del hombro y rehabilitación más temprana. También conlleva un mayor riesgo de complicaciones: infección, irritación de la piel, rechazo del material de fijación y perforación de los vasos sanguíneos o los nervios cercanos.
- El tratamiento conservador puede ser útil en fracturas menos graves y en pacientes con ciertas limitaciones médicas que pueden no ser candidatos para la cirugía.