

Calavia Galé, Pablo; García Aguilera, David; Freile Pazmiño, Patricio; García Esqués, Andrea; Val Mansour, Sami.

Hospital Universitario Royo Villanova, Zaragoza.



OBJETIVOS

Presentar el caso de un fallo de osteosíntesis que se diagnosticó en una radiografía de control sin haber presentado clínica previa.

Paciente mujer de 71 años, que tras caída casual el día 3-2-2022 presenta fractura de humero proximal (imagen 1), la cual se reduce y fija el día 4-2-2022 con placa Philos (DePuy Synthes®). Cursa un postoperatorio inmediato (Imagen 2) sin complicaciones, con correcta evolución al mes (imagen 3) , por lo que es remitida al servicio de Rehabilitación, donde, durante su seguimiento el 16-05-2022 aqueja dolor difuso en el tercio medio del brazo, tras “tirón” el 19-4-2022. Desde allí solicitan radiografía de control (imagen 4), evidenciando el fallo mecánico de la osteosíntesis y remitiéndola al servicio de urgencias.

MATERIAL Y MÉTODO



Imagen 1

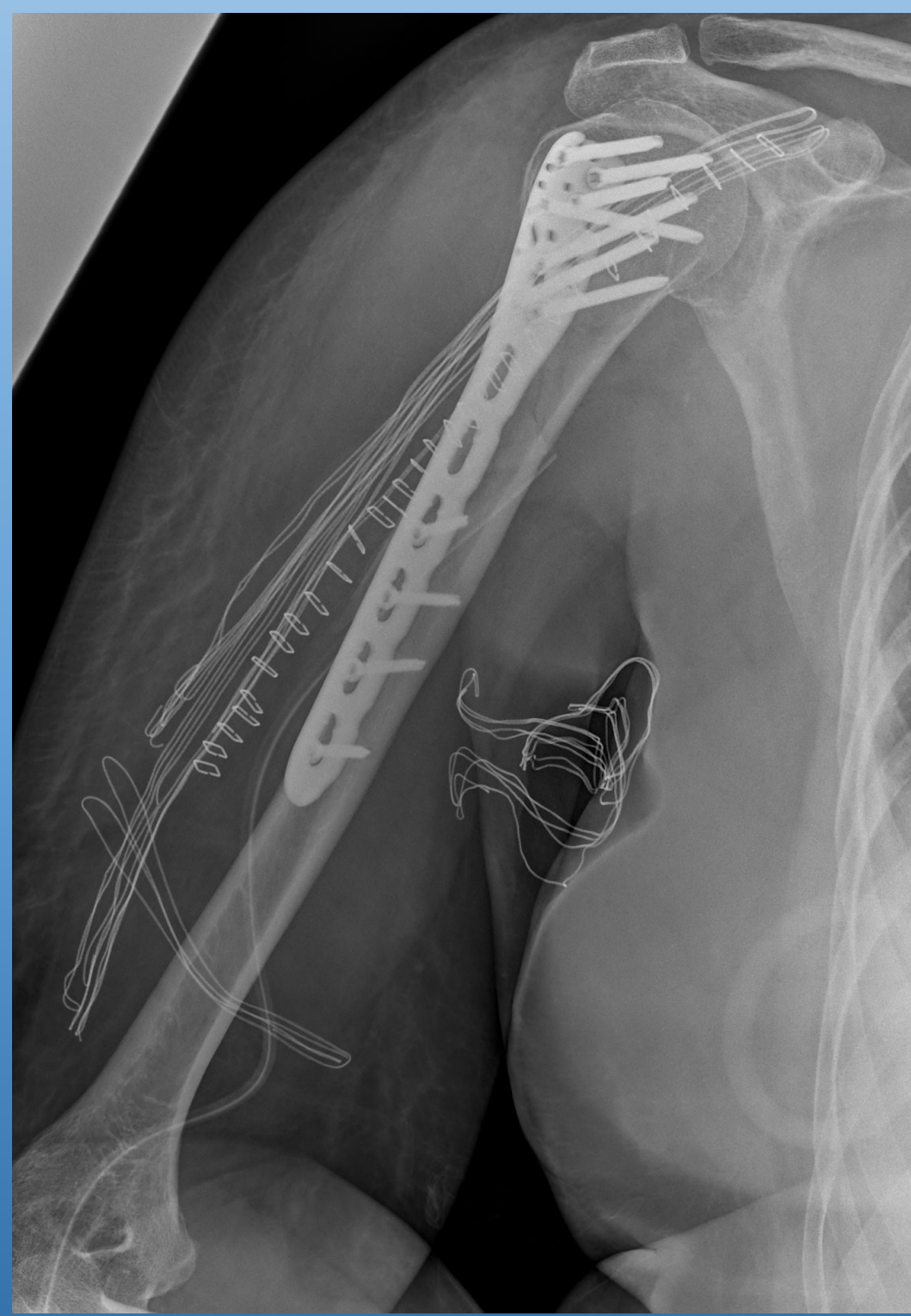


Imagen 2



Imagen 3

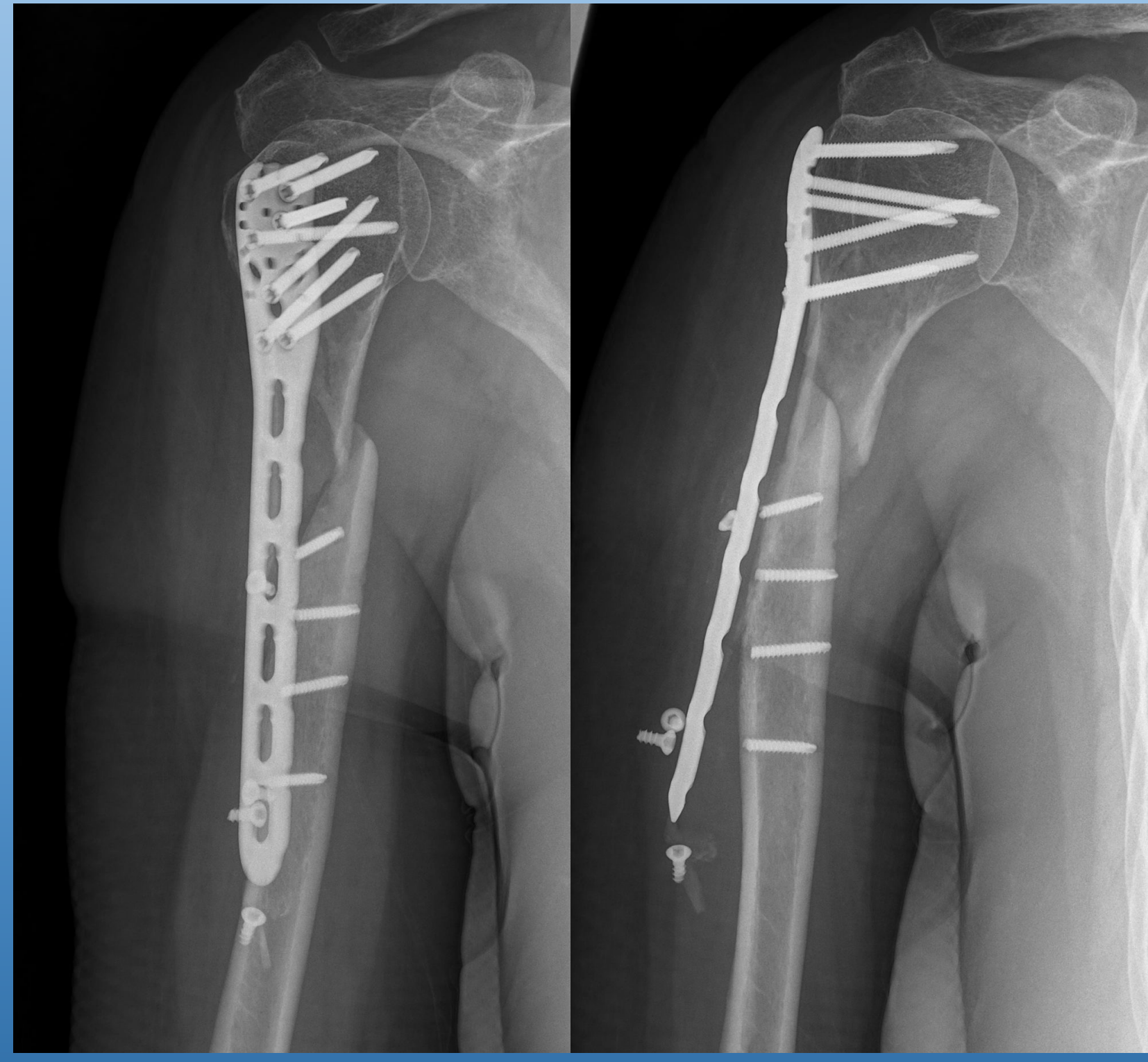


Imagen 4

RESULTADOS

El día 24-5-2022 se reinterviene a la paciente, realizando retirada de material de osteosíntesis (imagen 5), en el que se objetiva la rotura de 3 tornillos distales; refrescado de bordes, reactivación del foco, aporte de autoinjerto de cresta ilíaca y nueva osteosíntesis con placa PANTERA (MBA®) (imágenes 6 y 7).

En el momento actual la paciente ha evolucionado hacia la consolidación de su fractura (imagen 8), con un buen balance articular del hombro (flexión y abducción 160º) y balance muscular 4/5. No obstante persiste como secuela de las intervenciones una neuropatía radial sensitivo-motora en situación de axonotmesis parcial en proceso de reinervación y con mejoría respecto a estudios previos. Este caso, aunque de curso atípico nos ilustra la necesidad de un seguimiento estrecho de todo paciente post operado y no perder de vista la posibilidad de un fallo mecánico del implante, incluso en casos sin nuevo antecedente traumático ni una clínica florida, ya que la demora en el diagnóstico y nueva osteosíntesis puede acarrear problemas severos.

CONCLUSIONES

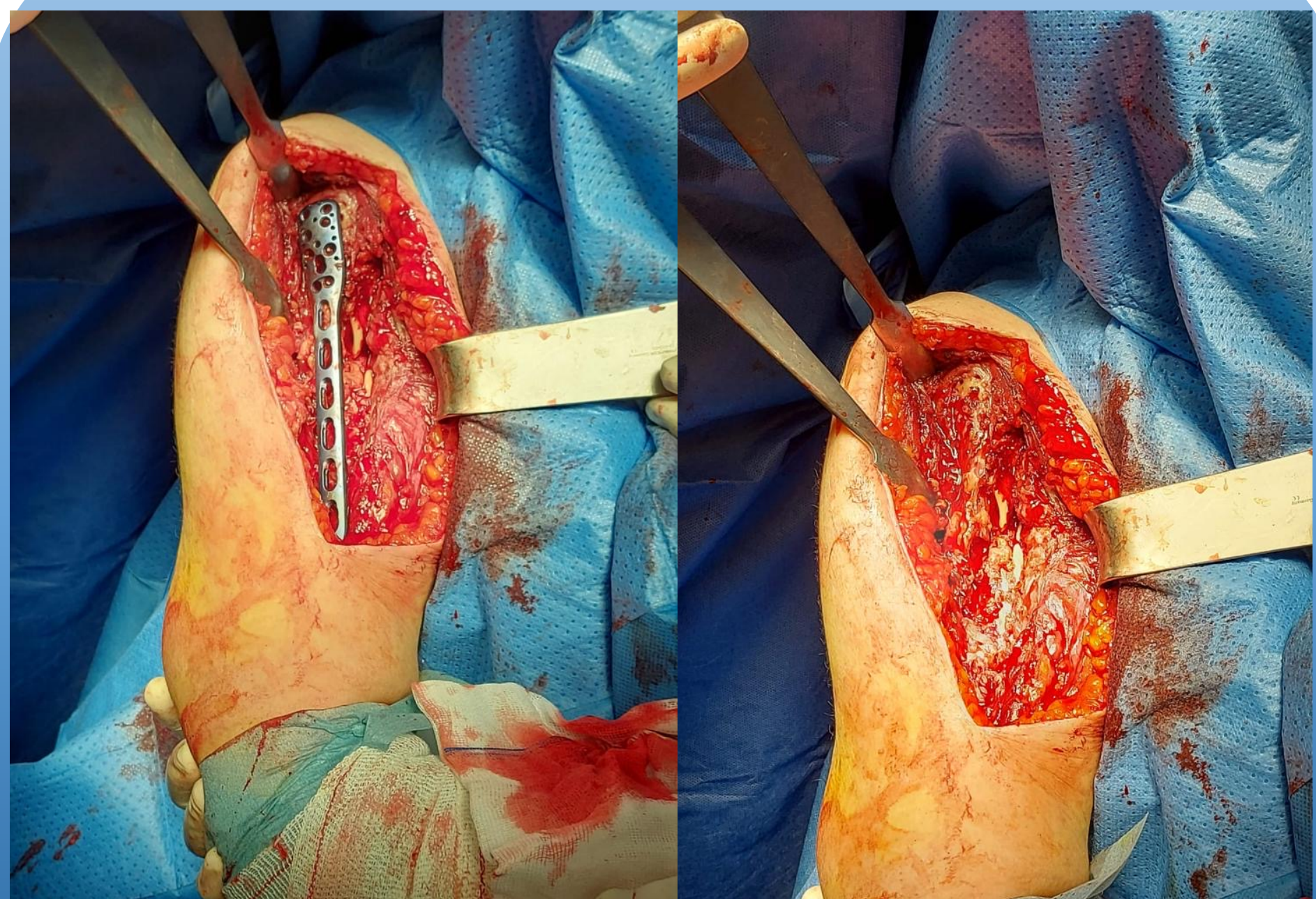


Imagen 5

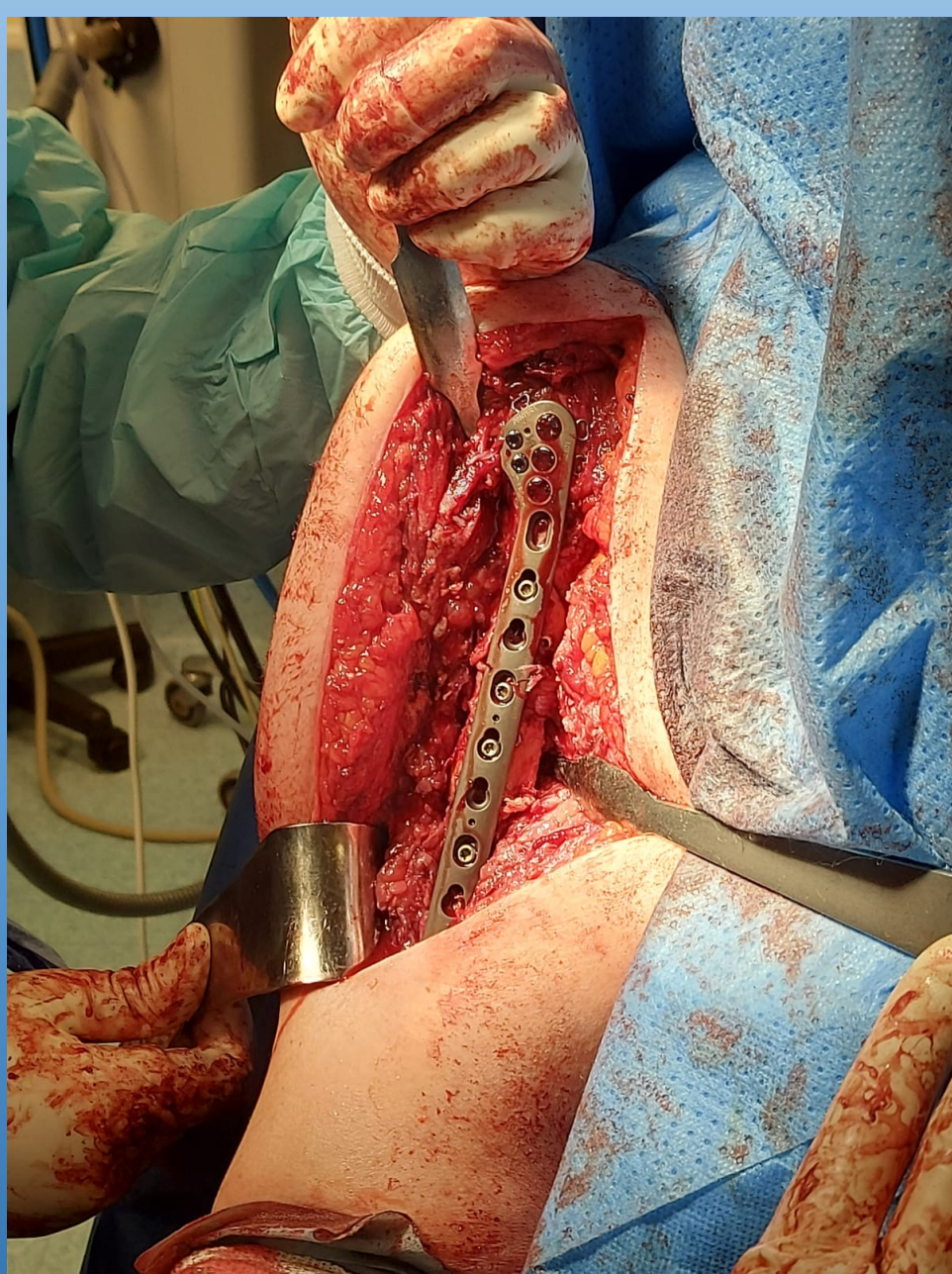


Imagen 6



Imagen 7

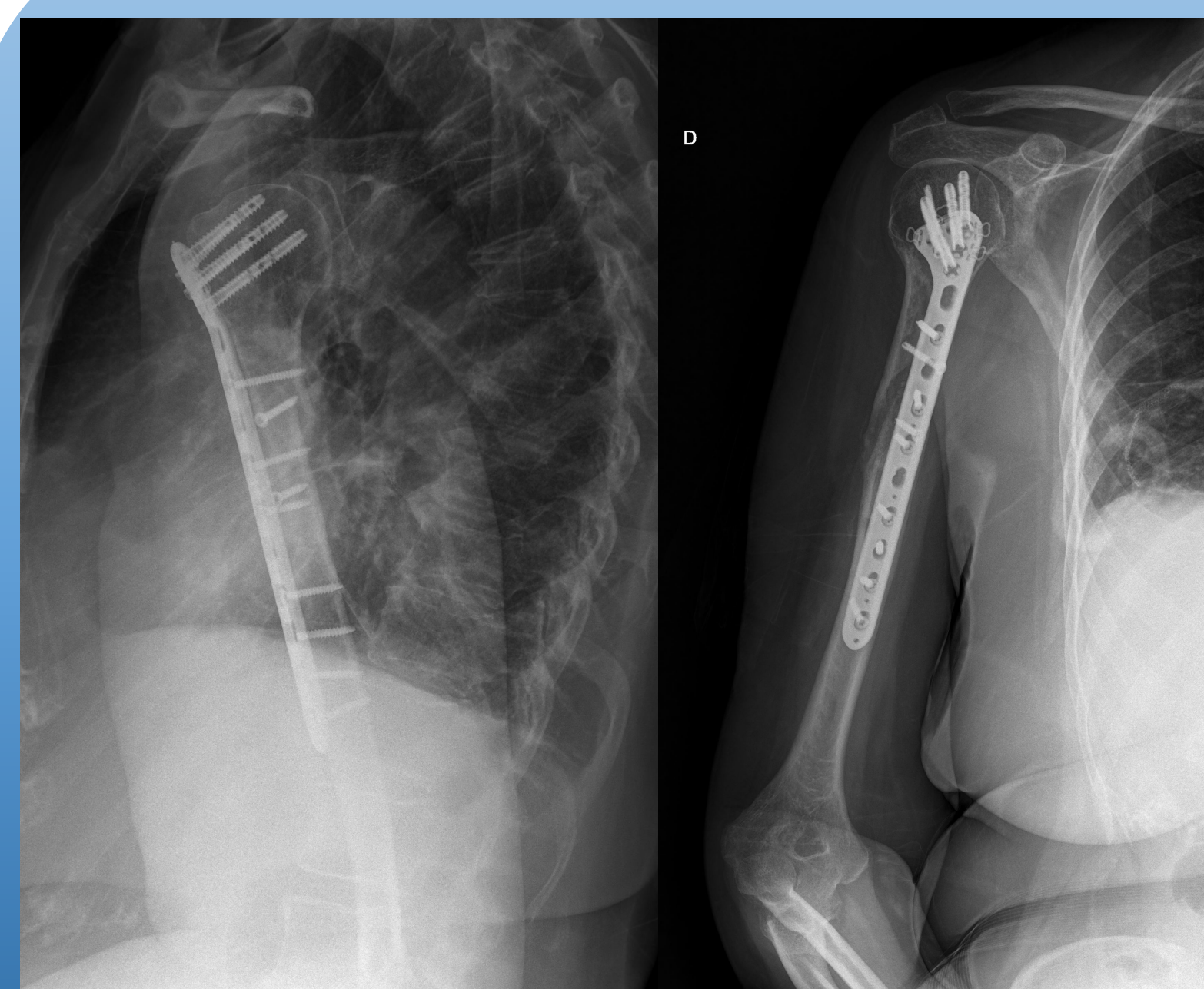


Imagen 8