

Osteotomía tibial tras úlcera cutánea por fragmento óseo desplazado en foco de fractura

Ortiz Pereira P, Zuil Acosta P, Martínez Melián I, Ferrete Barroso AM, Mínguez Pérez H.
Hospital Universitario Severo Ochoa

Objetivo

Revisión del caso clínico de un paciente con pseudoartrosis infectada de fractura diafisaria de tibia que sufrió úlcera cutánea por desplazamiento de fragmento óseo en foco de fractura, con exposición del mismo, y revisión de la literatura a propósito del caso.

Material y metodología

Se revisó el caso clínico de un paciente de 58 años, pluripatológico y con antecedentes de desnutrición proteico-calórica, que sufrió fractura diafisaria de tibia y fue tratado mediante enclavado endomedular. El postoperatorio inmediato evolucionó sin complicaciones. Cinco meses tras la cirugía presentó una pequeña fístula cutánea que se trató como una infección de partes blandas. Un mes después presentó drenaje purulento a través de heridas quirúrgicas, por lo que se realizó extracción del clavo. Dada la mala situación basal del paciente y la no consolidación de la fractura, se decidió realizar un tratamiento con yesos funcionales puesto que la fractura estaba bien alineada, pero los resultados fueron subóptimos. Un mes más tarde, presentó desplazamiento secundario de fractura y úlcera cutánea a nivel del foco de la misma por decúbito por fragmento óseo que además quedó expuesto.



Fractura inicial



Resultado tras primer enclavado

Resultados

Tras recibir tratamiento antibiótico según antibiograma, se realizó intervención quirúrgica mediante osteotomía en cuña de extracción de 1cm aproximadamente en foco de fractura a nivel anterior de tibia, realizando además osteotomía de fragmento prominente cortical y nuevo enclavado endomedular con clavo con recubrimiento antibiótico, con buen resultado y con cierre de partes blandas adecuado.



Desplazamiento
fractura con úlcera
cutánea



Nuevo enclavado tras osteotomía

Conclusiones

En pacientes con problemas de nutrición el cierre de heridas y partes blandas pueden ocasionar complicaciones. Además es conveniente que la alineación y reducción de fracturas sea muy minuciosa, ya que pequeñas deformidades pueden ocasionar problemas cutáneos y de exposición ósea.