

ENCLAVADO INTRAMEDULAR ELÁSTICO ESTABLE RECUBIERTO POR CEMENTO CON ANTIBIÓTICOS PARA TRATAR UNA OSTEOMIELITIS CRÓNICA DE FEMUR

Santos León, R; Ruiz-Rico Gómez, J.

•OBJETIVOS:

- El objetivo de este trabajo es presentar el caso de una osteomielitis crónica de fémur, su diagnóstico, el tratamiento realizado y los resultados obtenidos.

•MATERIAL Y MÉTODOS:

- Paciente de 66 años con inflamación progresiva de rodilla izquierda, dolor e impotencia funcional.
- Antecedentes personales de fractura de fémur en 1989, con posterior osteomielitis por S. Aureus meticilin sensible. Tras su resolución permaneció asintomático hasta hace 2 años. Desde entonces ha precisado 2 ingresos por reagudizaciones, recibiendo diferentes antibioterapias pero sin precisar intervención quirúrgica.
- A la exploración nos encontramos con rodilla en flexo, edematizada, muy dolorosa a la palpación. No se apreciaron fistulas ni alteraciones tróficas.
- Se realizó artrocentesis de rodilla obteniendo líquido de aspecto séptico, con 160.000 leucocitos, 93% de polimorfonucleares.
- En la analítica sanguínea encontramos leucocitos con neutrofilia y elevación de PCR; en la radiografía y en RM, osteomielitis crónica con cloaca en tercio medio de diáfisis (*Imágenes 1, 2 y 3*).
- Tras estos resultados y dados los frecuentes reingresos en los últimos 24 meses, se decide adoptar actitud quirúrgica consistente en desbridamiento con sistema de fresado, irrigación y aspiración del canal medular e implante a modo de espaciador intramedular liberador de antibiótico de un enclavado intramedular elástico estable de titanio recubierto por cemento con Vancomicina y Gentamicina, utilizando para el preconformado un tubo de PVC previamente esterilizado (*Imágenes 4 y 5*).
- En quirófano se realizó artrocentesis de rodilla, obteniendo líquido de aspecto normal y se hizo lavado y desbridamiento de la cloaca, tomando muestras de ambas localizaciones para cultivo.



• *Imagen 1*



Imagen 2

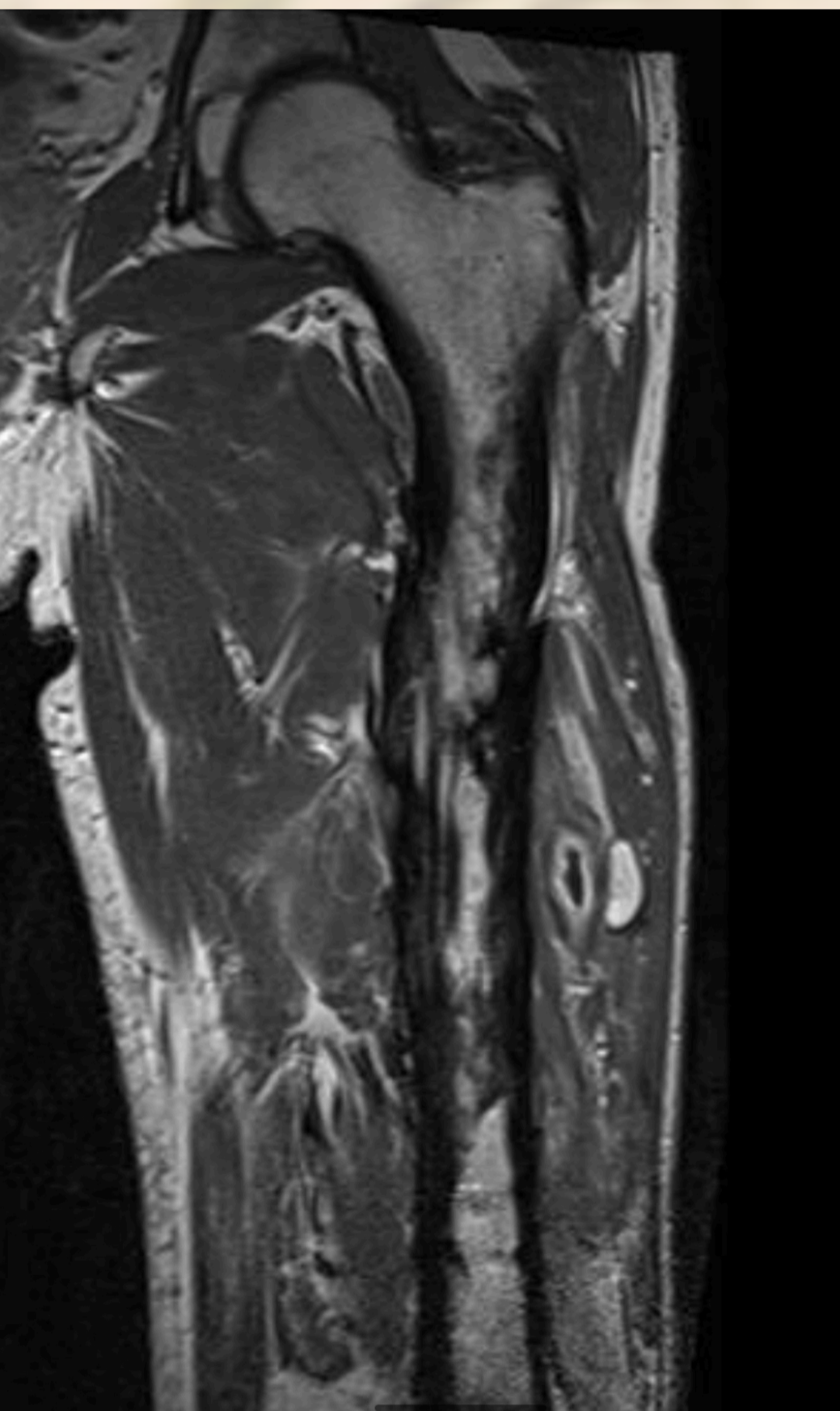


Imagen 3



Imagen 4



Imagen 5

•RESULTADOS:

- En el postoperatorio, en el que continuó con antibioterapia, el paciente refirió buen control del dolor, pudiendo deambular con ayuda de bastón a los 2 días.
- Los cultivos fueron negativos y en la analítica sanguínea los leucocitos eran normales, con PCR en descenso. Se mantuvo afebril hasta el alta.

•CONCLUSIÓN:

- El tratamiento de las osteomielitis crónicas, con el aumento de resistencias antibióticas, representa un reto para los cirujanos ortopédicos y traumatológicos. El empleo de espaciadores intramedulares de cemento con antibioterapia representa una alternativa terapéutica que, aunque ha reportado resultados esperanzadores en estudios recientes, necesita de nuevas investigaciones con mayor muestra de pacientes para protocolizar dicho tratamiento.

• **BIBLIOGRAFÍA:** 1) Bonicoli E, Piolanti N, Giuntoli M, Polloni S, Scaglione M. Septic femoral shaft non-union treated by one-step surgery using a custom-made intramedullary antibiotic cement-coated carbon nail: case report and focus on surgical technique. *Acta Biomed.* 2020 Nov 10;91(4):e2020176. doi: 10.23750/abm.v91i4.8266. PMID: 33525303; PMCID: PMC7927500.



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA