

MANEJO DE FRACTURAS DE HOLSTEIN LEWIS CON PLACA MIPO ANTEROMEDIAL PRECONTORNEADA

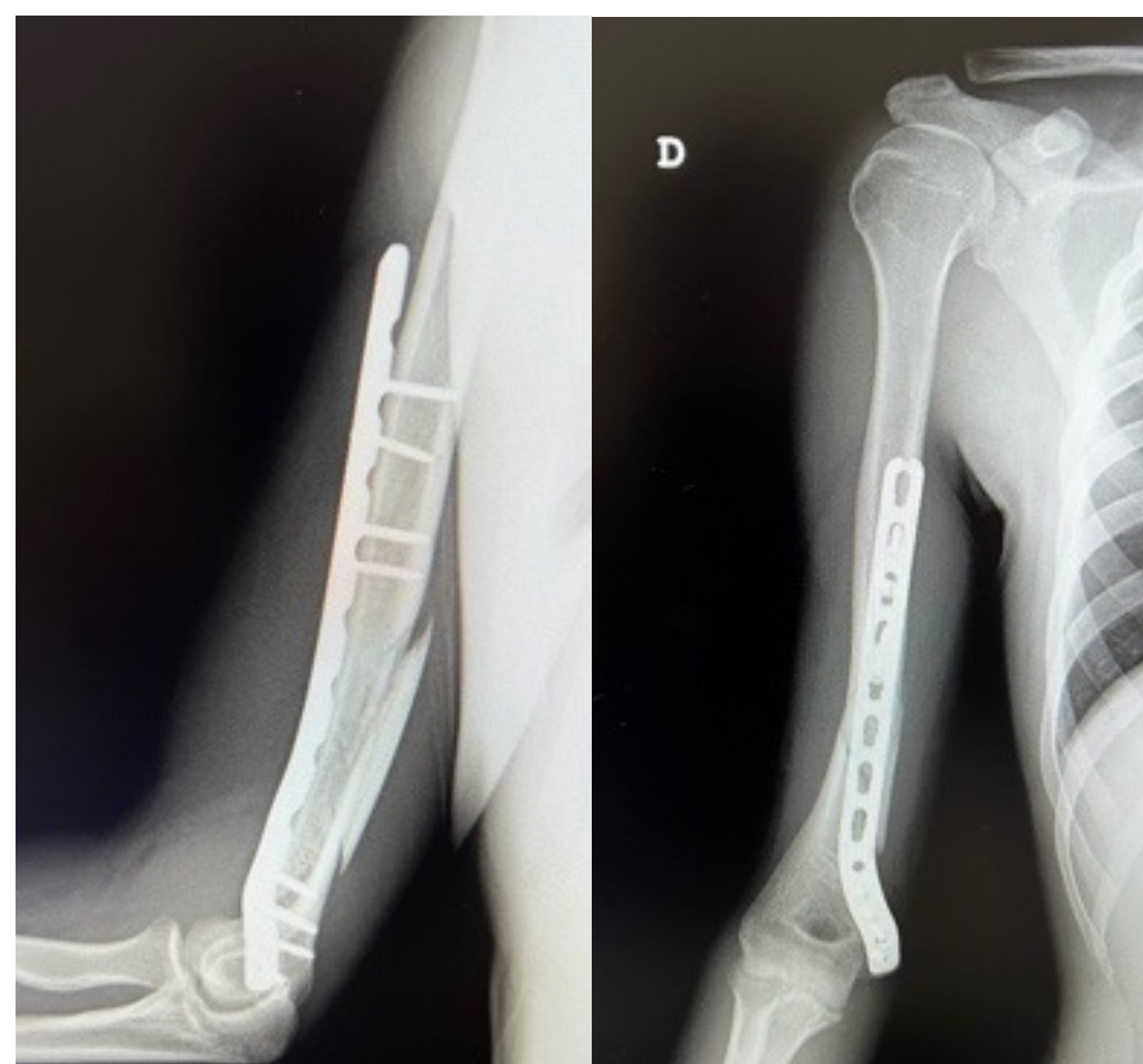
Guardiola Herráez C, González García J.A, Vallés Andreu M, Castillo Sáez A, García Navarro J.
Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia)

Objetivo

El objetivo de esta revisión es mostrar que existen diferentes opciones de osteosíntesis para la misma fractura, así como las precauciones que debemos tener en su tratamiento.

Material y métodos

El caso clínico revisado es el de un varón de 35 años que consulta por dolor y deformidad en brazo derecho tras sobreesfuerzo. A la palpación refiere dolor en tercio distal de húmero con balance articular activo limitado, pero movilidad y exploración neurovascular distal conservada. En la radiografía anteroposterior y lateral se observa fractura de tercio distal de húmero derecho, diagnosticándose de fractura de Holstein Lewis y decidiendo cirugía. En el quirófano se realiza un abordaje percutáneo anteromedial a nivel distal y anterior a nivel proximal.



Para la reducción anatómica de la fractura se realiza ampliación de la ventana proximal y se colocan dos tornillos interfragmentarios. Posteriormente se precontornea la placa extraarticular de Synthes para la colocación de esta en la zona anteromedial del húmero distal. En el postoperatorio inmediato el paciente no presentó lesiones neurovasculares asociadas.

Resultados

Actualmente con 1 año de evolución el paciente presenta balance articular completo, así como una consolidación anatómica de la fractura sin lesiones nerviosas asociadas.

Conclusiones

Las fracturas de húmero distal presentan una tasa elevada de lesiones de nervio radial a través de las vías clásicas (lateral, Gerwin, vías MIPO posteriores y vías MIPO laterales). El abordaje percutáneo anteromedial precontorneando una placa de forma específica para adaptarse a la anatomía nos permite tratar las fracturas de húmero distal de forma segura, pudiendo elegir una reducción anatómica o una osteosíntesis tipo puente en función de la fractura con una tasa muy baja de lesiones neurovasculares.