

PSEUDOARTROSIS DE HÚMERO DISTAL. RECONSTRUCCIÓN ÓSEA CON ACORTAMIENTO-ENCASTRAMIENTO Y OSTEOSÍNTESIS A COMPRESIÓN CON DOBLE PLACA

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

Objetivo

Nuestro objetivo es mostrar nuestra experiencia en el tratamiento quirúrgico de las pseudoartrosis de húmero distal realizando un orificio receptor en el húmero distal donde se encastra la región diafisaria y se realiza osteosíntesis a compresión.

Material y métodos

Presentamos 3 casos con antecedente de fracturas supraintercondileas con extensión metafisodiafisaria de húmero distal con fracaso de esta y pseudoartrosis de la región. Para el tratamiento realizamos un abordaje posterior, osteotomía de olecranon y EMO de todo el material que se remite a microbiología para sonicación. Posteriormente se realiza desbridamiento del foco de pseudoartrosis hasta tejido sangrante, medularización de ambos fragmentos y exéresis de periostio afecto. Una vez realizado procedemos a tallar con una fresa el húmero distal hasta realizar un orificio receptor manteniendo las columnas radial y cubital intactas. Realizamos un tallado del fragmento proximal para poder encastrar el mismo dentro del orificio receptor de forma autoestable (todos estos pasos en imagen de la izquierda).

Se realiza un acortamiento y se encastra en el húmero distal aproximadamente 2 cm.

A continuación, realizamos una extracción de autoinjerto de cresta ilíaca aumentado con DBM y se rellena toda la periferia del foco. Por último, realizamos una osteosíntesis a compresión con doble placa lateral y medial específicas de codo (imagen de la derecha).



Resultados

Con más de 2 años de evolución los pacientes presentan consolidación completa de los focos de pseudoartrosis con un MEPS score de 80.

Conclusiones

La realización de un acortamiento humeral y encastramiento del foco proximal en el húmero distal asociada a aporte de autoinjerto y osteosíntesis a compresión con doble placa permite una consolidación completa en las pseudoartrosis de húmero distal.