

# FRACTURA BIFOCAL ABIERTA DE TIBIA GUSTILO IIIB EN MEDIO RURAL, TRATAMIENTO SECUENCIAL EN EQUIPO, SINÓNIMO DE ÉXITO

## AUTORES

Carlos Sanz García FEA Hospital Universitario de Navarra

Jon Marti Ayerdi FEA Hospital Universitario de Navarra

Diego Latasa Abancens FEA Hospital Universitario de Navarra

Esther Rodríguez García FEA Hospital Clínico Universitario de Valladolid

Ana Pérez Borque FEA Hospital García Orcoyen Estella



## OBJETIVOS

Las fracturas abiertas con defecto de cobertura suponen un motivo de consulta poco frecuente pero que exige un tratamiento exquisito y secuencial para minimizar la probabilidad de fracaso. El desbridamiento y fijación provisional suponen el gold standard hasta la fecha como tratamiento de urgencia y la osteosíntesis mediante clavo o placa con cobertura cutánea como tratamiento definitivo diferido. Presentamos el caso de una fractura compleja de tibia y la evolución posterior.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 33 años sin antecedentes de interés que es trasladado a Urgencias tras sufrir atrapamiento por caída de un árbol sobre pierna izquierda. Presenta fractura diafisaria bifocal transversa de tibia izquierda Gustilo IIIB con herida transversa de unos 12cm. Se realiza tratamiento secuencial mediante desbridamiento y fijación externa provisional quedando un defecto de cobertura elipsoide que se trata mediante terapia tipo VAC.



## RESULTADOS

A los 12 días de la intervención las partes blandas están en condiciones por lo que se plantea cirugía conjunta con Cirugía Plástica para realizar osteosíntesis definitiva mediante enclavado medular de tibia y cobertura mediante colgajo rotacional e injerto de piel por parte de Cirugía Plástica. Tras 10 días de ingreso con curas posteriores y rehabilitación el paciente es dado de alta del hospital. El paciente acude a consultas ambulatorias de Traumatología y Rehabilitación con buena evolución posterior tanto radiológica como clínica. A las 6 semanas consigue deambulación con carga total y en torno a las 12 semanas se aprecia consolidación de la fractura.

## CONCLUSIONES

Las fracturas abiertas con defecto de cobertura suponen un desafío para la curación de la fractura tanto a nivel óseo como cutáneo. Un tratamiento en equipo y coordinado aumenta las probabilidades de éxito. La planificación preoperatoria es vital para la elección del tipo de osteosíntesis adecuada así como para el tipo de cobertura necesaria.

## BIBLIOGRAFÍA

Loh B, Lim JA, Seah M, Khan W. Perioperative management of open fractures in the lower limb. J Perioper Pract. 2022 May;32(5):100-107. doi: 10.1177/17504589211012150. Epub 2021 Jul 2. PMID: 34214004; PMCID: PMC9073073.