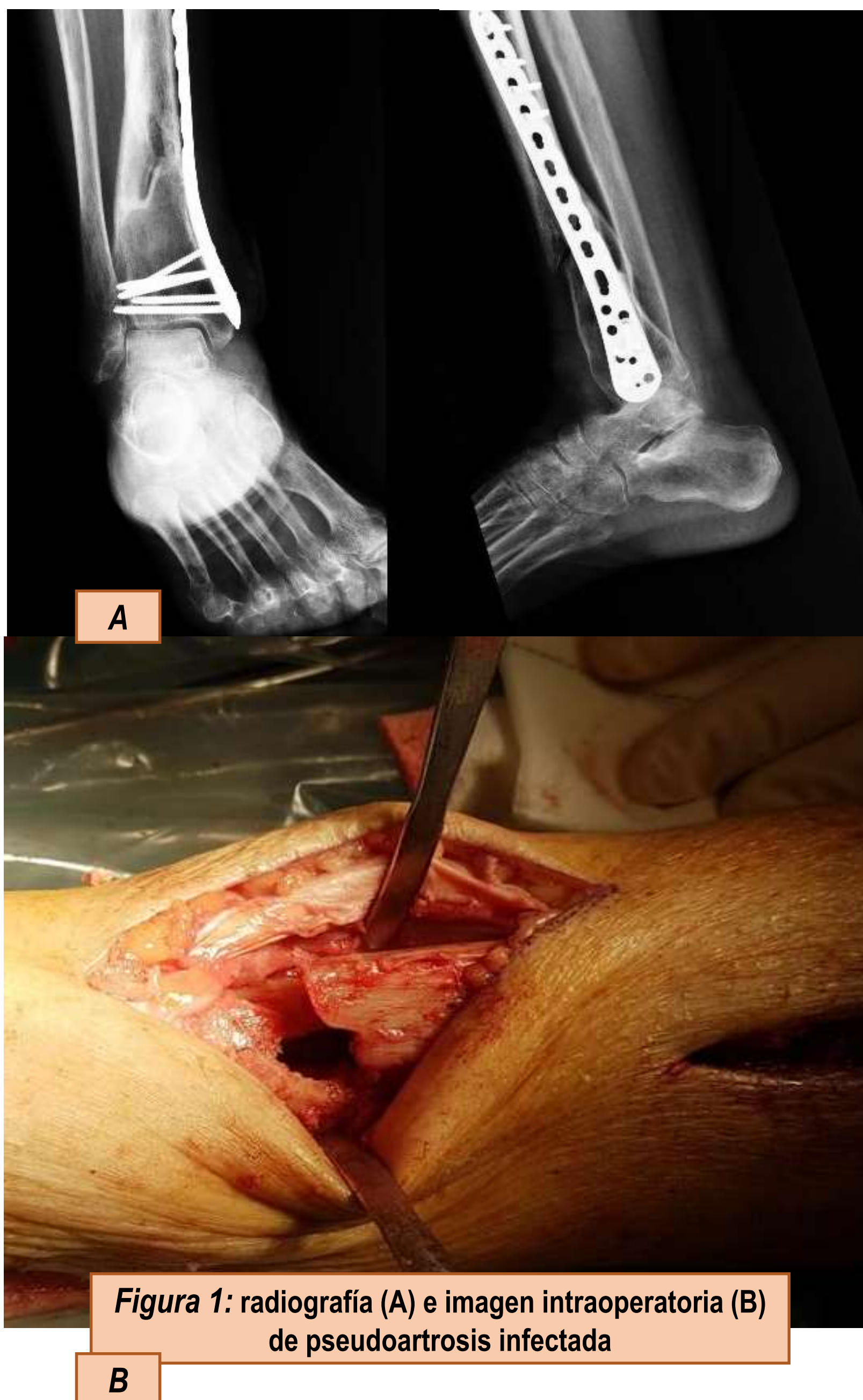


INFECCIÓN Y DEFECTO ÓSEO EN TIBIA DISTAL: NUESTRA EXPERIENCIA CON LA TÉCNICA DE MASQUELET

Olmedo Palma, J. Soler Vasco, B. Cárdenas Grande, E.

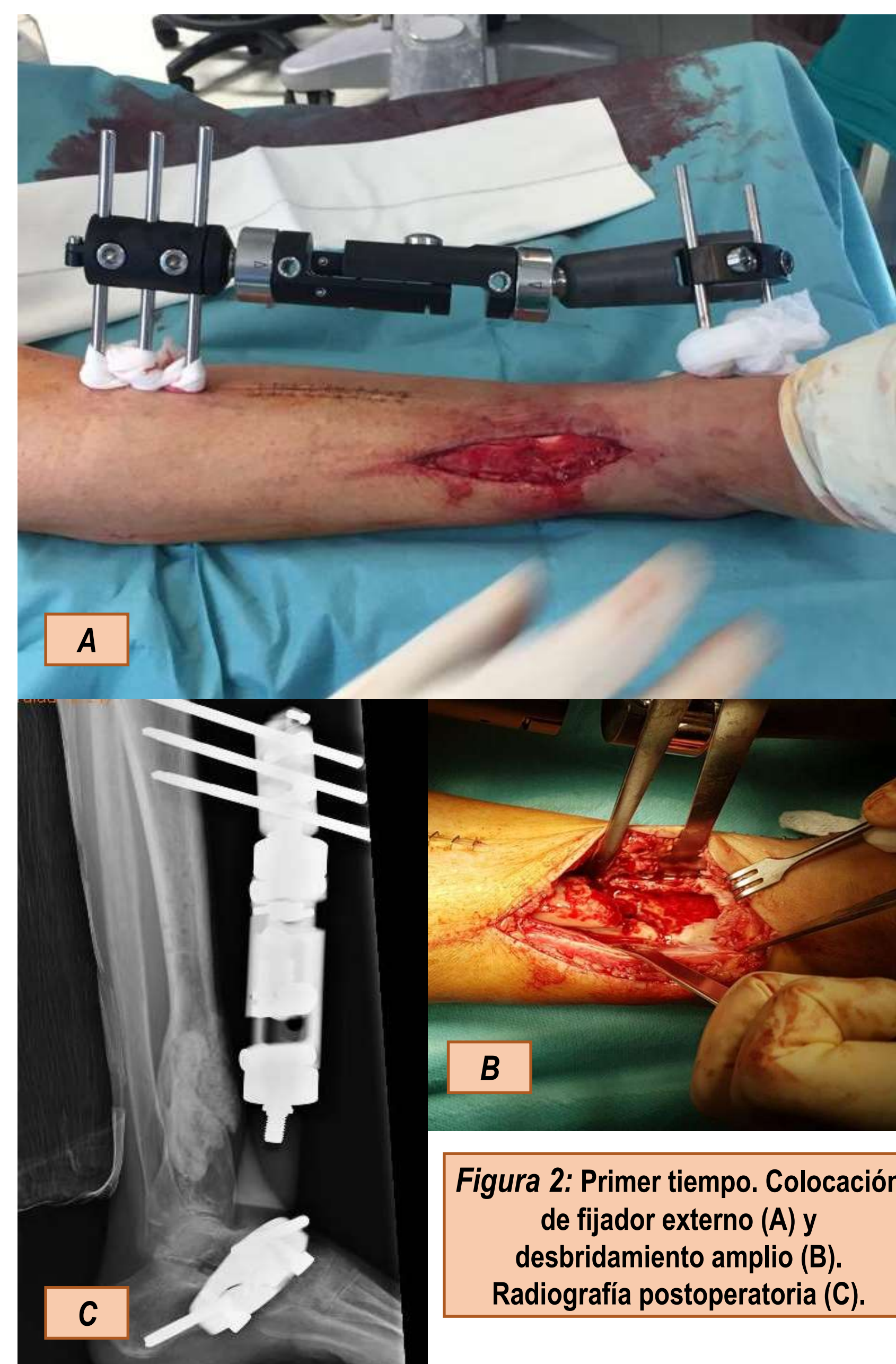
INTRODUCCIÓN Las infecciones óseas representan una entidad compleja en cuanto clínica, diagnóstico y tratamiento siendo la técnica de Masquelet una opción terapéutica que cumple las necesidades del tratamiento de esta patología.



Caso de una pseudoartrosis séptica de tibia distal en la que se ha empleado la técnica de Masquelet

MÉTODOS Paciente mujer de 62 años diagnosticada de **pseudoartrosis séptica de tibia distal** en la que se realiza un primer tiempo que consiste en retirada de material quirúrgico previo, **desbridamiento** exhaustivo, colocación de **espaciador de cemento** con antibiótico (vancomicina y gentamicina) y colocación de un **fijador externo de tobillo** Orthofix. Siete semanas después, tras antibiótico intravenoso para Streptococcus agalactiae aislado en la paciente, se realiza el segundo tiempo. Identificamos la **biomembrana** abriéndola, retiramos el espaciador, rellenamos con **auto y aloinjerto** y lo fijamos con placa LCP anterolateral de tibia distal.

RESULTADOS Cuatro meses tras la intervención no hallamos complicaciones de la herida, los reactantes de fase aguda se mantenían estables y la paciente deambula sin ayudas.



DISCUSIÓN: Las infecciones óseas representan una entidad compleja en cuanto clínica, diagnóstico y tratamiento y con diversos factores etiológicos descritos. El hueso supone un entorno único para el desarrollo de bacterias, además de que éstas, con frecuencia, forman biopelículas difíciles de erradicar. Son cuatro los **principios** a seguir para conseguirlo **según Cierny y Mader**: desbridamiento quirúrgico completo, estabilización de la fractura, cobertura de tejidos blandos y niveles adecuados de antibióticos. Tras el desbridamiento son necesarias entre cuatro y ocho semanas para la revascularización del hueso por lo que se emplea un **cemento óseo poroso con antibiótico** que fomenta la creación de una **membrana perióstica** que alcanza su nivel óptimo en este periodo, siendo máximos los niveles de factores de crecimiento que protegerán de la resorción del injerto.

CONCLUSIONES

El tratamiento de las infecciones óseas es complejo y supone un reto para el cirujano, la técnica de Masquelet representa una técnica apta para cumplir los requisitos necesarios del tratamiento de estas infecciones como ejemplifica el caso expuesto.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Marcin K. Wasko¹ and Rafal Kaminski². Custom-Made Antibiotic Cement Nails in Orthopaedic Trauma: Review of Outcomes, New Approaches, and Perspectives. Hindawi Publishing Corporation. 2015
2. Vivek Chadayammuri¹, Mark Hake² and Cyril Mauffrey³, Innovative strategies for the management of long bone infection: a review of the Masquelet technique. Patient safe in surgery. 2015.
3. R. Morris, M. Hossain, A. Evans, I. Pallister. Induced membrane technique for treating tibial defects gives mixed results. The bone and joint journal. 2017