

# MASQUELET

## ¿una alternativa para la pseudoartrosis infectada de tibia distal?: a propósito de un caso

### OBJETIVOS

La pseudoartrosis infectada supone un reto.

Cuando tras el desbridamiento inicial, se genera un defecto óseo, se pueden llevar a cabo diferentes técnicas; trasporte óseo, técnica de Masquelet o injertos óseos vascularizados...

### 1º tiempo

→Retirada de placa. Desbridamiento exhaustivo, previa toma de muestras para microbiología, generando defecto óseo de 5,5 cm rellenado con cemento con antibiótico. Se coloca fijador externo.

→Se realiza monitorización clínica y analítica. Los cultivos fueron negativos. El paciente fue tratado con antibiótico empírico durante un mes hasta mejoría de parámetros.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta un paciente de 41 años fumador, sin otros antecedentes de interés, que presenta fractura bilateral de pión tibial: **43-C2 derecha abierta Gustilo I** y **43- B1 cerrada izquierda**, tras caída de altura.

Se realiza la reducción abierta y fijación interna con placa bilateral de ambos tobillos.

El paciente presenta **pseudoartrosis séptica de tibia derecha** y buena evolución de tibia izquierda.

Se decide tratamiento mediante procedimiento de Masquelet en 2 tiempos:



### 2º tiempo

Extracción del cemento manteniendo intacta la **membrana inducida**. Se rellena el defecto con autoinjerto de RIA del fémur ipsilateral. Se cierra sin tensión la membrana y se coloca placa



### RESULTADOS

El paciente presentó un problema de cobertura tratado con colgajo al mes de la última intervención.

Finalmente, se consigue consolidación completa a los 6 meses sin recidiva de la infección.



La técnica de Masquelet se utilizó por primera vez en 1980 para el tratamiento de pseudoartrosis sépticas. La clave del éxito radica en la **membrana inducida** que se produce durante la primera fase del procedimiento, y que es primordial preservar en la segunda fase. Esta demostrada en estudios experimentales, y posteriormente en estudio humanos, las propiedades biológicas rica en factores de crecimiento, que forman parte activa del proceso de remodelación ósea.

Se considera una alternativa útil en pseudoartrosis sépticas, con tasas de éxito descritas de un 87%. Sin embargo, los estudios actuales son de baja evidencia y todavía, existen algunos detalles técnicos que es preciso aclarar.