

Pseudoartrosis infecciosa, el peor escenario...

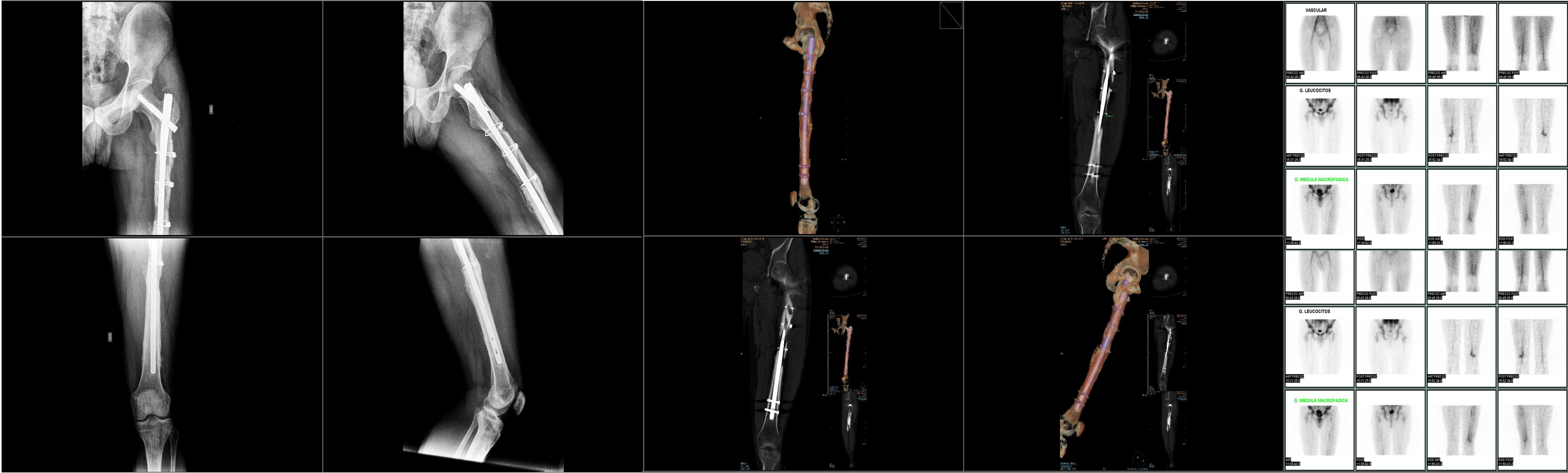
Yáquez Hernández, M; Fernández Maza, B., Guillén Cepedello, P.; Perera Fernandez de Pedro, S.; Guijarro Valtueña, A.
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

OBJETIVOS

Varón de 28 años con una pseudoartrosis infecciosa de fémur tras fractura bifocal que precisó reducción abierta y síntesis con cerclajes y enclavado intramedular sometido a una extracción del material de osteosíntesis, fresado con sistema de irrigación/aspiración y reosteosíntesis con clavo intramedular bloqueado.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 28 años que acude a nuestras consultas por continuar con dolor en muslo izquierdo e incapacidad para la deambulaci3n sin ayudas t3cnicas tras una fractura bifocal de diáfisis femoral por un accidente de esquí dos años atrás, que precisó reducci3n abierta y síntesis con cerclajes y enclavado intramedular bloqueado con clavo Gamma3 ® de acero. No presentaba dehiscencias de la herida ni trayectos fistulosos. No presentaba afectaci3n del estado general ni fiebre. Se realizaron radiografías observándose imágenes sugestivas de pseudoartrosis infecciosa. Se realizó una analítia con reactantes de fase aguda en los límites altos de la normalidad, sin leucocitosis ni neutrofilia. Fue sometido a cirugía realizándose extracci3n del material de osteosíntesis, fresado con sistema RIA®, enviándose muestras a microbiología y anatomía patológica. Se realizó la síntesis con clavo TFNA® de 14mm de diámetro 400mm de longitud 130º de angulaci3n cervico-cefálica. En las muestras intraoperatorias se aislaron un Staphylococcus capitis y un Propionibacterium acné, por lo que se indic3 antibioterapia seg3n antibiograma con levofloxacino + rifampicina 12 semanas.



RESULTADOS

A los 16 meses el paciente est3 asintomático. Los reactantes de fase aguda se encuentran dentro de los valores normales. La fractura ha consolidado radiológicamente.

CONCLUSIONES

Ante una pseudoartrosis infecciosa debemos realizar un adecuado plan quirúrgico, que combine condiciones biológicas y mecánicas óptimas para lograr nuestros objetivos, así como una adecuada terapia antibiótica.