

FRACTURA ABIERTA DE TIBIA DISTAL BIFOCAL COMPLICADA CON PSEUDOARTROSIS ASÉPTICA

Moussallem González, Jorge; Vega Martínez, Nerea; Vaca Fernández, Pedro Luis ;Martín Blanco, Sergio; Barrio Velasco, Marta Juncal.

COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA

INTRODUCCIÓN

En general, aproximadamente el 53% de las pseudoartrosis ocurren en los miembros inferiores, siendo la tibia la más afectada. El tratamiento debe de ser individualizado

OBJETIVO

Presentar un caso clínico de una fractura abierta compleja de tibia distal complicada y su tratamiento por etapas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 68 años que sufre accidente de tráfico por alcance frontal, ocupaba el asiento del copiloto. Presenta fractura bifocal abierta grado IIIA de tibia y peroné derechos. De urgencia se procede a limpieza quirúrgica, cierre de la herida y colocación de fijador externo en tibia derecha. Una semana después se interviene quirúrgicamente procediéndose a la reducción y osteosíntesis con placa LCP con técnica MIPO en la tibia y placa LCP en peroné.



RESULTADOS

El postoperatorio cursa sin complicaciones. Se mantiene en descarga 6 semanas iniciando posteriormente la deambulación y tratamiento rehabilitador. La paciente persiste con dolores que controla con analgesia oral. En los controles radiológicos se objetiva consolidación de la zona metafisaria permaneciendo falta de consolidación tras 9 meses de la parte diafisaria. Se solicita TAC confirmando la pseudoartrosis. Se decide retirándose la placa tibial realizándose osteotomía de peroné y osteosíntesis de tibia con clavo suprapatelar fresado con bloque proximal dinámico. La paciente inicia la deambulación a los 15 días con buena tolerancia. En los sucesivos controles la paciente refiere ausencia de dolor con consolidación en los controles radiológicos.



CONCLUSIÓN

Las fracturas complejas requieren un adecuado tratamiento secuencial por etapas, ya que si no existe un alto riesgo de complicaciones y de potenciales secuelas graves.