



VALORACION CLINICO-RADIOLOGICA DE FRACTURAS DE CLAVICULA TRATADAS MEDIANTE ORIF Y DBM-h

Autores: AGUSTIN ARRANZ ROA, ANA ISABEL TORRES PEREZ , DAVID BUENDIA LOPEZ, JOSE LUIS SILVESTRE HERNANDEZ, JUAN JOSE PARRILLA RIERA, MANUEL MEDINA QUIRÓS (HCUVA, H.STA LUCIA, HCN)
Correspondencia: aguarranz@gmail.com

Introducción

Constituye el 2-5 al 4% de la Fracturas , la mayoría del 1/3 medio Aunque el tratamiento conservador generalmente es el más aceptado, en las fracturas desplazadas la opción quirúrgica es razonable asumiendo un cierto grado de retardos de consolidación, y cicatrices inestéticas. Trat. Quirúrgico: 2B1(25%),2B2 y 3B1(80%) de la clasificación de Robinson CM.

Objetivos

Evaluar los efectos beneficiosos y perjudiciales de las intervenciones quirúrgicas con placa con y sin aporte ósteogénico (DBM),matriz ósea desmineralizada, versus al tratamiento ortopédico de las fracturas de tercio medio diafisarias de la clavícula

Material y metodología

Materiales: en 3 grupos: ORTOPEDICO:(n: 30), QUIRURGICO sin DBM (n:30), Quirurgico con DBM , n:30
Metodología en 3 fases: Reclutamiento, Valoración tratamiento, analisis estadístico

Resultados

El dolor y la rigidez fueron significativamente mayores en el grupo ortopédico 11,7% cociente de riesgos de 0,38% IC del 95%(0,15 al 0,99).Los resultados funcionales se midieron con la Escala de Constant La infección ,dehiscencia de herida, retardo de consolidación fueron de un 3,9% en el grupo quirúrgico Hubo un porcentaje nada despreciable de aflojamiento y retirada de material 16% en el grupo quirúrgico

Conclusiones

Existe evidencia limitada en los estudios randomizados en relación a la efectividad del tratamiento quirúrgico de las fracturas diafisarias de clavícula respecto al conservador. El grupo quirúrgico mejora las tasas de consolidación o consolidación viciosa pero no parece mejorar de forma ostensible la funcionalidad del hombro , exceptuando el dolor y la rigidez

Bibliografía: 1.- Lenza M et al: Surgical Vs Conservative treatment in fractures of middle third of clavicle. Cochrane database system rev. 2013, jun 6th Bone, Joint and Muscle Trauma Group
2.- McKee et al.: Operative vs non operative treatment of midshaft clavicle fractures. A Methanalysis of randomized clinical trial.JBJS Am 2012.April 18, 94(8).pp. 675-684

3.-Robinson CM, JBJS (Br) 80:476-484, 1998

