

RESULTADOS Y COMPLICACIONES DE LA OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS SUPRACONDÍLEAS DE HÚMERO

Inés De Blas Sanz, Ignacio Aguado Maestro, Álvaro Quintanilla García, Javier López Sánchez, Diego Fernández Díez, Manuel García Alonso

INTRODUCCIÓN

- Las fracturas supracondíleas de húmero son infrecuentes y complejas
- La reducción abierta y fijación de las dos columnas es el tratamiento de elección

OBJETIVOS

Evaluar los resultados funcionales y las complicaciones de las fracturas supra y supraintercondíleas tras la osteosíntesis con doble placa bloqueada.

MATERIAL Y METODO

- Estudio retrospectivo 2013 - 2017
- Fracturas supra y supraintercondíleas de húmero
- Sistema de doble placa preconformada.
- Se recogieron:
 - Datos demográficos
 - Clasificación AO
 - Tipo de osteosíntesis
 - Tiempo de cirugía
 - Resultados funcionales, escala MEPS (Mayo Elbow Performance Score)
 - Complicaciones peri y postoperatorias.

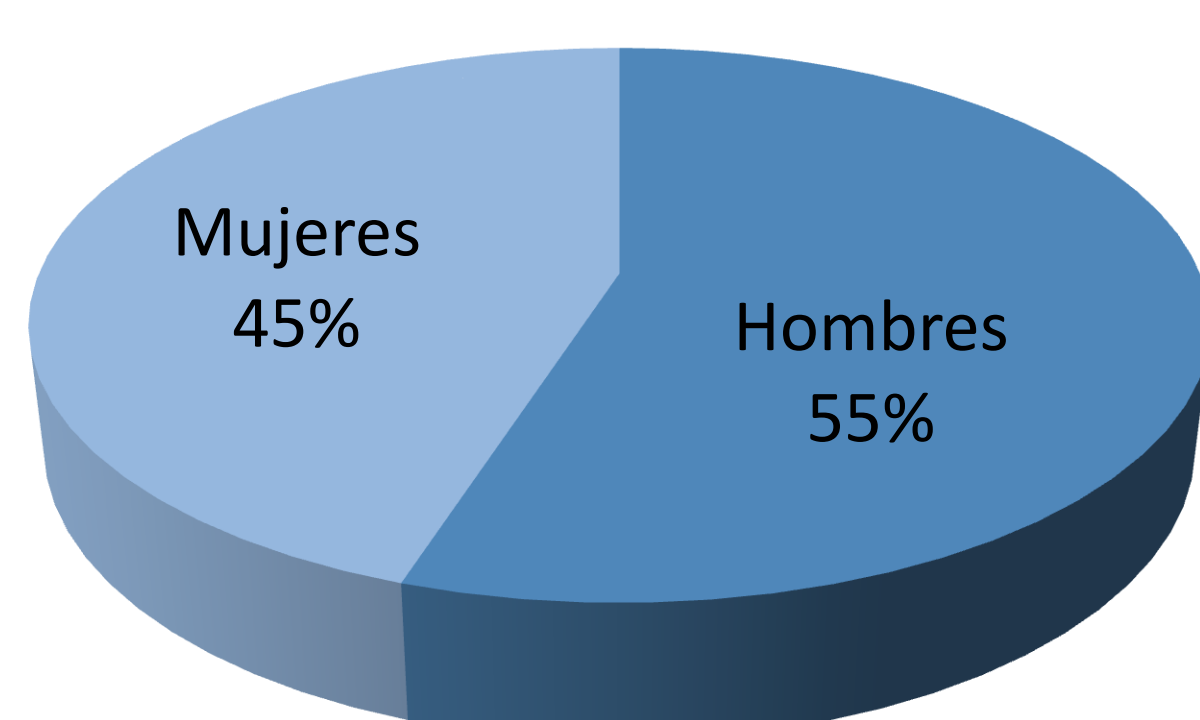


RESULTADOS

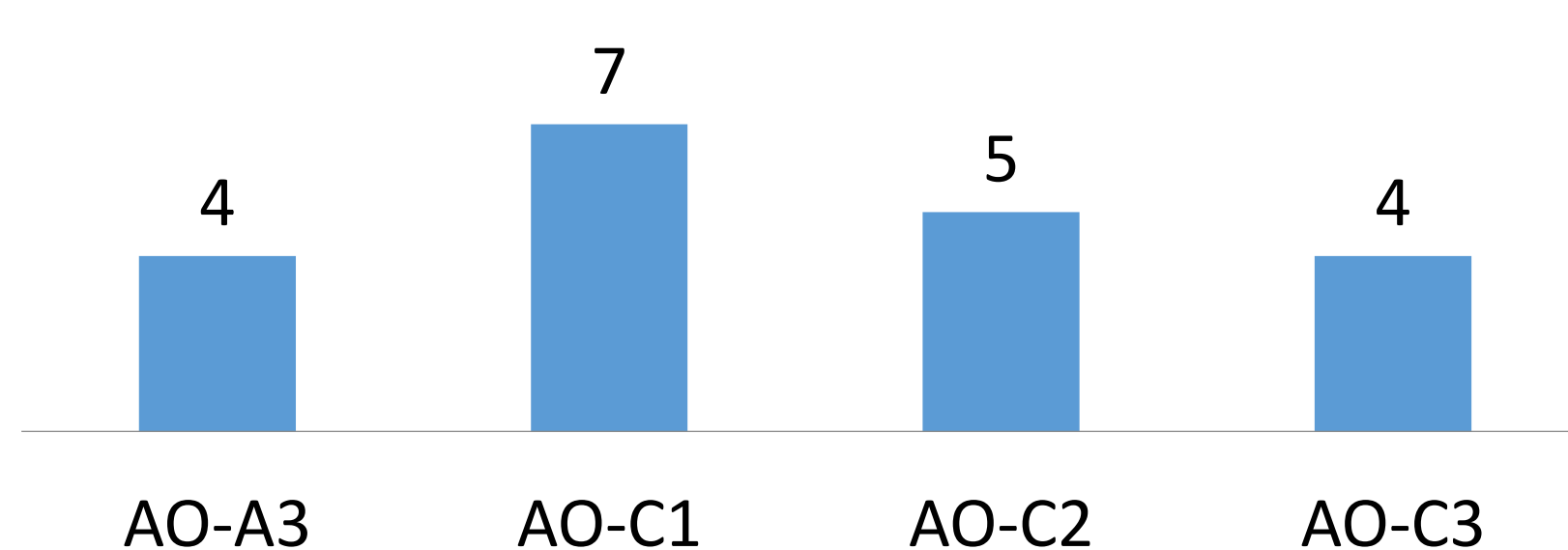
20 pacientes

Edad media → 56,94 años
[15-87; DS 20.7]

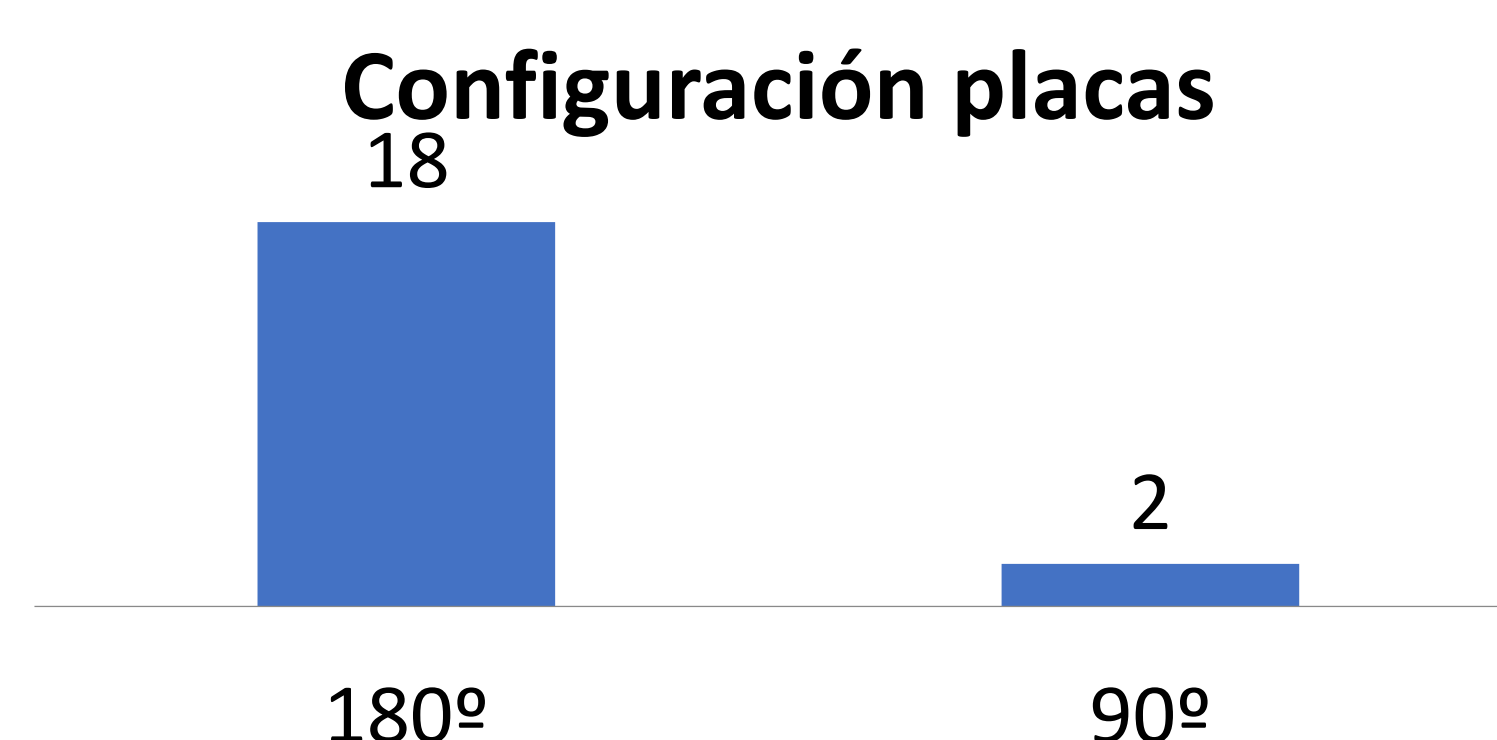
Seguimiento medio → 3 años
[1-5; DS 1.3]



CLASIFICACIÓN AO



Tiempo quirúrgico → 129 min
[98-186; DS 18.37]



Osteotomía olecranon		
80% SI		
81.2% obenque	18.8% tornillo	20% NO

TRASPOSICIÓN CUBITAL	
40% SI	60% NO
↓	↓
50% NEUROPATÍA	33% NEUROPATIA



BALANCE ARTICULAR

FLEXIÓN	F 127° [90-145; DS 17.6]
EXTENSIÓN	E -15° [-35-0; DS 12.3]
PRONOSUPINACIÓN	90% completa

MEPS → 81.25
[45-100; DS 18.2]

2 Infecciones superficiales → ATB

TASA REINTERVENCIÓN 40%

2 Neuropatía cubital
7 intolerancia material osteosíntesis (2 + artrosis)

CONCLUSIONES

- Elevada tasa de reintervención
- Resultados funcionales y la satisfacción del paciente adecuados.
- Según los datos de nuestro estudio, no podemos recomendar la transposición cubital de rutina.