

TRATAMIENTO FUNCIONAL MEDIANTE TÉCNICA DE SARMIENTO EN FRACTURAS DIAFISARIAS DE HÚMERO

IÑIGO JIMENEZ TELLERIA, ISIDORO CALVO LORENZO, JAVIER MOSQUERA GOROSTIDI, KATTALIN IZA SAN JUAN, LUCIA BERNUY BAJO, IOAR URRA GUERGÚE

Servicio Traumatología Hospital Galdakao-Usansolo

1. INTRODUCCIÓN

Aunque no existe evidencia científica que lo apoye, el tratamiento funcional en fracturas diafisarias de húmero está perdiendo vigencia frente al quirúrgico.

3. MÉTODOS

Estudio de cohortes retrospectivo en el que se incluyen los pacientes que, entre Octubre de 2013 y Febrero de 2018, sufrieron una fractura diafisaria de húmero tratada con brace.

Todos los pacientes incluidos siguieron un protocolo de tratamiento modificado de la técnica de Sarmiento (tabla1).

Una vez obtenida la consolidación, los pacientes recibieron tratamiento rehabilitador específico.

Se recogieron datos de tipo de fractura, angulaciones en radiografías AP y lateral, tiempo de consolidación, complicaciones, quick-DASH y Constant.

Se incluyeron 11 pacientes (10 mujeres y 1 hombre) de 65 años de edad media. La clasificación AO de las fracturas fue: 12A1 (7), 12C1 (3) y 12A3 (1).

2. OBJETIVOS

Evaluar resultados y eficacia del tratamiento funcional en fracturas diafisarias de húmero en los pacientes tratados en nuestro hospital

TABLA 1. Protocolo de tratamiento modificado de la técnica de sarmiento

Tiempo desde fractura	Tratamiento recibido
0 → 12 días	Inmovilización aguda mediante férula en U para disminuir el edema y dolor agudo.
2 semanas	Se coloca el brace permitiendo realizar flexoextensión de codo
4 semanas	Ejercicios pendulares de hombro, retirada para higiene personal
6 semanas	Se permite retirada diaria del brace durante 1 hora
8 semanas	Retirada domiciliaria a demanda
10-12 semanas	Retirada definitiva del brace cuando se obtiene la consolidación



Imagen 1. Ortesis brace

TABLA 2. Datos generales de muestra

Nº	EDAD	SEXO	LADO	AO
1	75	H	D	12A1
2	60	M	D	12A1
3	41	M	I	12A1
4	69	M	I	12A1
5	56	M	I	12C1
6	79	M	I	12A1
7	72	M	I	12C1
8	70	M	I	12C1
9	82	M	D	12A3
10	52	M	D	12A1
11	66	M	I	12A1
65		1 H 10 M	4 D 7 I	



Imagen 2. Resultado final de consolidación

4. RESULTADOS

Las angulaciones varo-valgo medias fueron inicialmente de 10,5° (2-22), con un máximo durante el tratamiento de 13° (2-24) y finalmente de 5,8° (1-12). En cuanto a las angulaciones anteroposteriores medias, inicialmente fueron de 13,8° (0-28), máximas de 15,5° (3-28) y finales de 3,6° (1-10). Estas correcciones espontáneas de angulación se produjeron por la compresión hidrodinámica de las partes blandas y la alineación por gravedad que permite el brace.

TABLA 3. Resultados

Nº	Tiempo consolidación (semanas)	Tiempo retirada brace (semanas)	Angulación inicial ap	Angulación final ap	Angulación inicial lat	Angulación final lateral	Constant	Quick-Dash	Complicaciones
1	12 s.	12 s.	13	6	26	2	90	8	capsulitis
2	10 s.	11 s.	2	1	23	5	85	12	molestias brace
3	11 s.	12 s.	4	2	6	4	88	13	-
4	10 s.	11 s.	11	9	19	9	77	25	-
5	12 s.	14 s.	22	4	16	2	90	1	sdr. hombro-mano
6	13 s.	14 s.	20	7	15	10	100	2	-
7	12 s.	14 s.	10	10	14	3	72	16	-
8	9 s.	11 s.	9	2	3	1	76	4	-
9	11 s.	13 s.	8	12	0	4	88	5	-
10	11 s.	14 s.	10	5,1	28	0	67/75	0	-
11	11 s.	13 s.	7	6	2	0	80	13	-
Media	11,5 s.	12,6 s.	10,5	5,8	13,8	3,6	84,7	9	

El Constant score medio fue de 84,7 (73-100) y el Quick Dash de 9 (1-25). Entre las complicaciones se observó un caso capsulitis adhesiva, un síndrome de dolor regional complejo y una intolerancia cutánea al brace, con buena resolución en todos ellos. No se recogió ningún caso de lesión de nervio radial ni vascular

5. CONCLUSIONES

Aun tratándose de una serie corta, los resultados obtenidos son consistentes con los publicados en la literatura médica. Desplazamientos cercanos al límite clásico de 30° en varo-valgo y 20° en anteroposterior no supusieron ningún problema a la hora de la consolidación ni recuperación. A pesar de las mejoras técnicas de osteosíntesis, el tratamiento funcional con brace sigue siendo una alternativa eficaz en el tratamiento de las fracturas diafisarias de húmero y defectos angulares menores no suponen ningún impedimento para una función aceptable.