

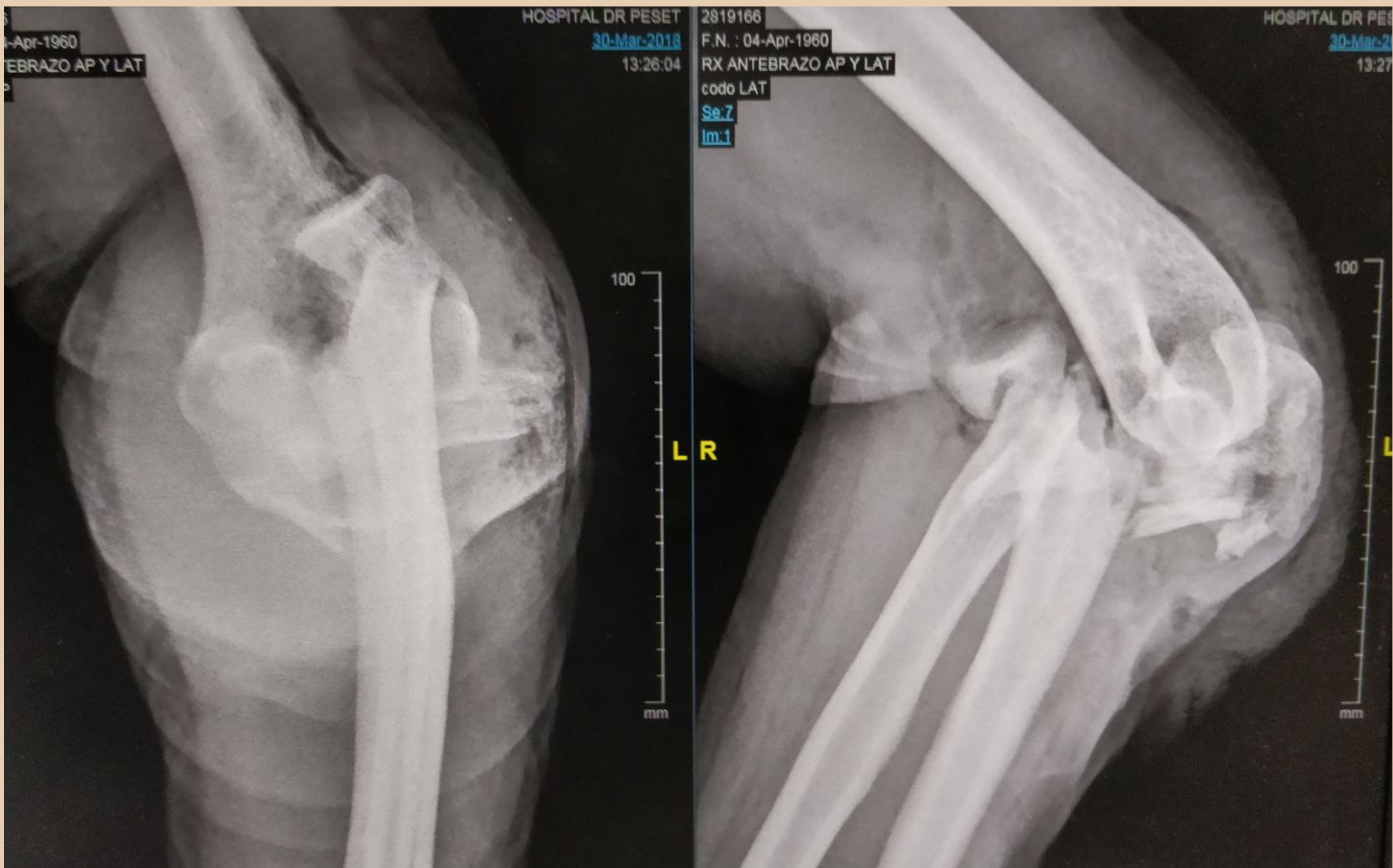
ABORDAJE MODIFICADO DE BOYD PARA EL TRATAMIENTO DE FRACTURAS EQUIVALENTES DE MONTEGGIA. UNA ALTERNATIVA VÁLIDA Y ÚTIL.

JORGE TECLES PEYDRO, REBECA MARRAS SEGURA,
MARTA MELLADO RODRIGUEZ, JOSE LUIS RODRIGO PEREZ



OBJETIVOS

Las fracturas equivalentes de Monteggia suponen casos de alta complejidad para el cirujano, tanto a nivel técnico durante la intervención quirúrgica, como a nivel planificador en la toma de decisiones. Para abarcar las múltiples lesiones asociadas posibles, se han desarrollado diversas vías de abordaje. Presentamos la modificación del abordaje de Boyd, donde desinsertamos tanto ancóneo como el complejo capsulo-ligamentoso lateral para acceder a la cabeza de radio para estudiar si puede ser una alternativa válida en el manejo de este complicado reto.



RESULTADOS

- 14 mujeres (63.6%) , 8 hombres (36,4%)
- 59,4 AÑOS DE MEDIA
- 100% BADO 2: 9 Jupiter 2B (40,9%), 7 2D (31,8%), 5 2A (22,7%), 1 2C (4,5%)
- 12 PRÓTESIS, 4 OSTEOSÍNTESIS, 4 RESECCIÓN FRAGMENTOS, 2 EXÉRESIS COMPLETA

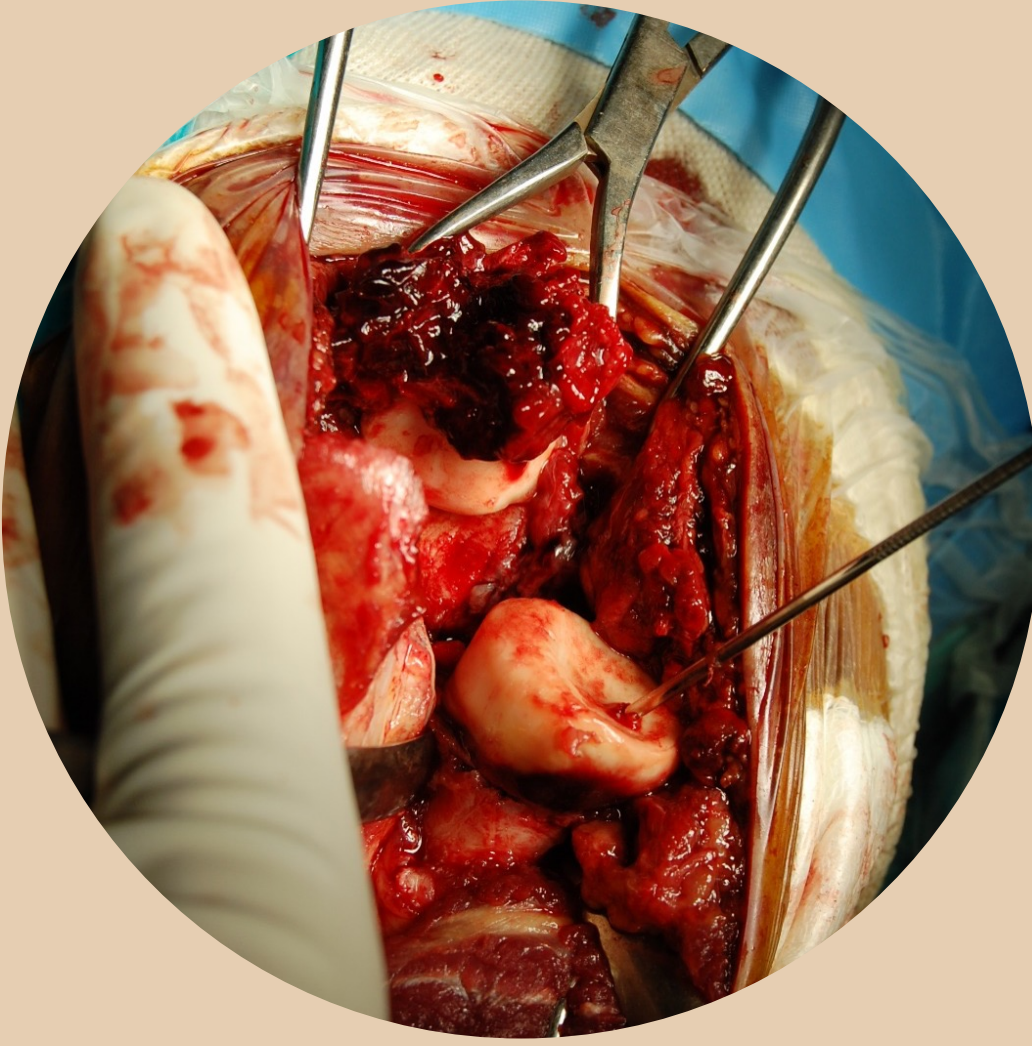
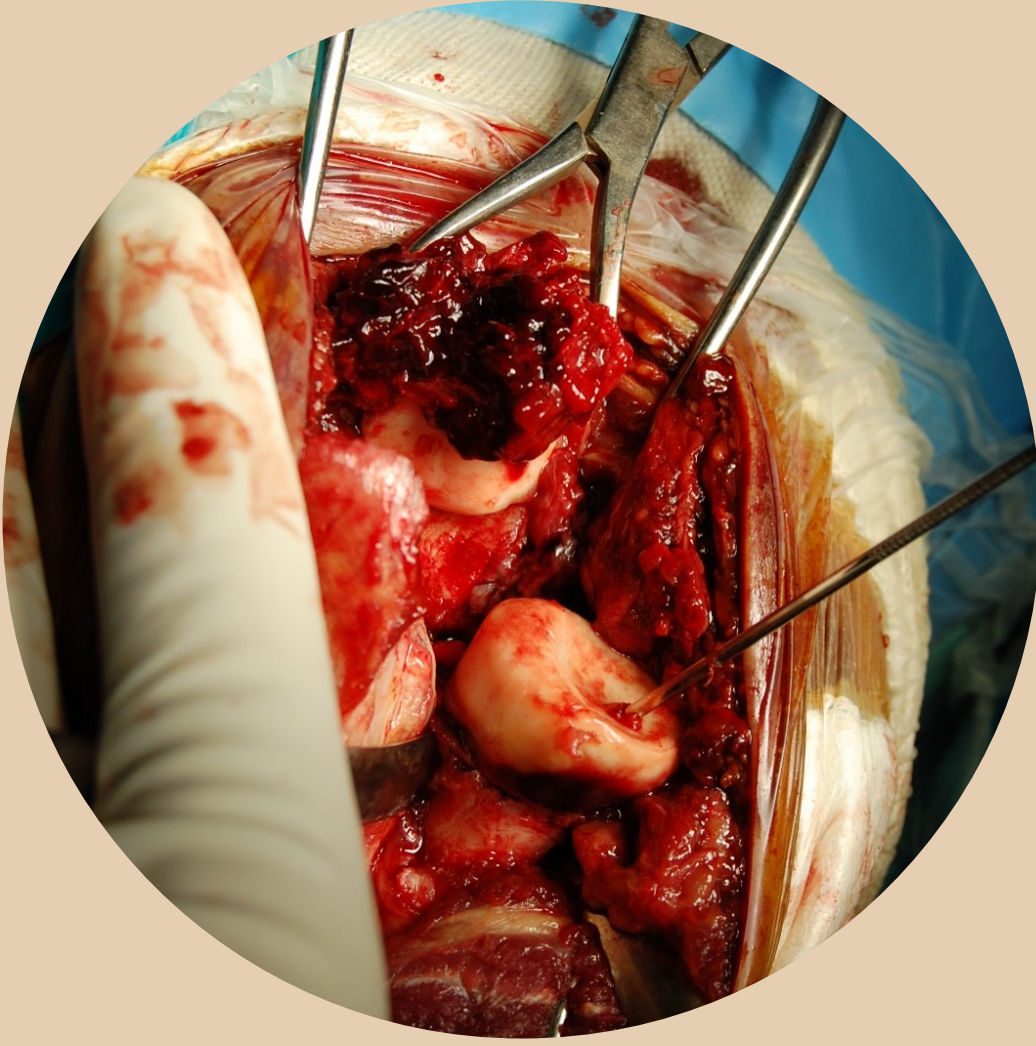
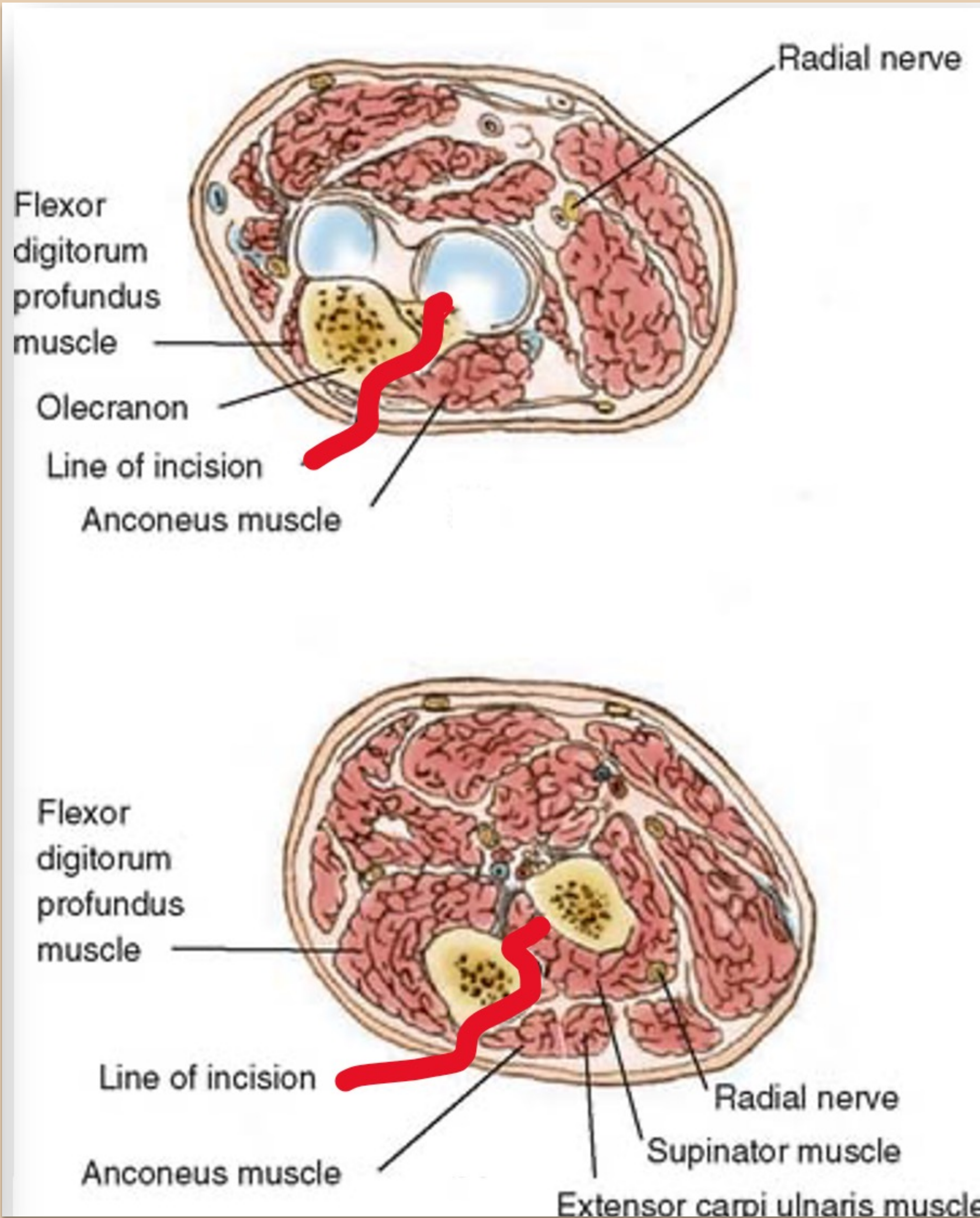
- 1 LUXACIÓN DE PRÓTESIS
- 2 PARESIA N. CUBITAL
- IQ PREVIA POR PSEUDOARTROSIS
- 3 OSIFICACIONES HETEROTÓPICAS

- 4 PSEUDOARTROSIS CÚBITO
- 4 EXTRACCIÓN MATERIAL OSTEOSÍNTESIS
- 2 DE ELLOS IQ PREVIA POR PSEUDOARTROSIS

- ✓ MENOR RIGIDEZ
 - FLEXIÓN: 135°
 - EXTENSIÓN: -12°
 - PRONACIÓN: -5°
 - SUPINACIÓN: -3°
- ✓ MENOR RIESGO LESIÓN NERVO INTERÓSEO POSTERIOR
 - 0 CASOS PARESIA NIP

MATERIAL Y MÉTODOS

Exponemos una serie de casos de fx equivalente de Monteggia intervenidos mediante el abordaje modificado de Boyd en nuestro centro. Recogemos las complicaciones encontradas y las ventajas destacadas. Los resultados pueden depender del abordaje realizado (rigidez, lesiones vasculo-nerviosas, inestabilidad) o ser independientes del mismo (pseudoartrosis o molestias del material) y así se presentan



CONCLUSIONES

El abordaje de Boyd modificado supone una buena alternativa para el tratamiento quirúrgico de las fracturas equivalentes de Monteggia, consiguiendo una buena recuperación funcional y una baja tasa de complicaciones dependientes de la vía de abordaje.