

AUMENTACIÓN MEDIANTE PLACA TIPO "WAVE" EN PACIENTE INTERVENIDA EN MÚLTIPLES OCASIONES POR PSUDOARTOSIS DE FÉMUR DISTAL. CASO CLÍNICO.

DE LA IGLESIA GARCÍA M, AYALA DÍAZ D, AGUINACO ORTIZ DE VILLALBA E, CALVO PARIENTE A, MOSO BILBAO A.

OBJETIVOS

El recambio por un clavo fresado de mayor diámetro es una técnica ampliamente utilizada en el manejo de la pseudoartrosis de fémur distal tras el fracaso de un primer enclavado endomedular. Sin embargo, las tasas de éxito de esta técnica no alcanzan el 80%. Por ello, existen diferentes modalidades de tratamiento que intentan mejorar dichos resultados, como la aumentación mediante una placa tipo "wave".

Los beneficios biomecánicos que ofrecen estas placas preconformadas en forma de onda serían: mejoría de la inestabilidad rotatoria, distribución de las fuerzas de flexión sobre un área más amplia y función como banda de tensión lateral ante fuerzas de compresión. Además, los tornillos de la propia placa pueden funcionar como tornillos de bloqueo del clavo en la unión metafisaria-diafisaria donde hay una fuerte tendencia al desplazamiento axial.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente de 60 años pluripatológica que tras accidente de tráfico en diciembre de 2016 sufre una fractura de fémur distal (AO 33A3.2) atendida en otro centro, donde se realiza reducción abierta y fijación interna (RAFI) con placa LISS DF - Synthes. Ante ausencia de consolidación, en junio de 2018, se realiza extracción de material de osteosíntesis (EMO), aloinjerto femoral para sustituir defecto óseo, injerto tricortical pélvico y RAFI con placa LOQTEC - MBA. A pesar de ello, persiste la pseudoartrosis por lo que en junio de 2019, tras descartar sobreinfección, se realiza nueva EMO, aporte de injerto de cresta iliaca y enclavado anterógrado (T2 9mm x 380mm- Stryker). Aun así, persiste pseudoartrosis en la parte más proximal de la unión hueso nativo-aloinjero.



RESULTADOS

En marzo de 2023 se realiza EMO de clavo anterógrado, obtención de injerto de esponjosa de tibia con sistema RIA (DePuy Synthes), osteosíntesis con clavo retrogrado (T2 SCN 11 mm x 340 mm) y placa tipo "wave" en foco tras aporte de injerto autólogo de esponjosa.

A los 7 meses la paciente se encuentra sin dolor en el foco de fractura, camina sin ayudas externas y se observa consolidación radiológica.



CONCLUSIONES

En la pseudoartrosis de fémur distal la aumentación del recambio de clavo endomedular mediante placa tipo "wave" puede aumentar la estabilidad biomecánica y favorecer la consolidación.