

PSEUDOARTROSIS POR FRACASO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN FRACTURA HOLSTEIN-LEWIS CON NEUROAPRAXIA DEL N. RADIAL ASOCIADA

Roberto Mon Fidalgo, Iago Martínez Melián, Luis María Martínez-Cabañas Rodríguez, Marina García Arévalo, Isabel Sánchez Salmerón (HUSO)

OBJETIVOS:

Revisión de fracaso de síntesis de fractura diafisaria de húmero tipo Holstein-Lewis

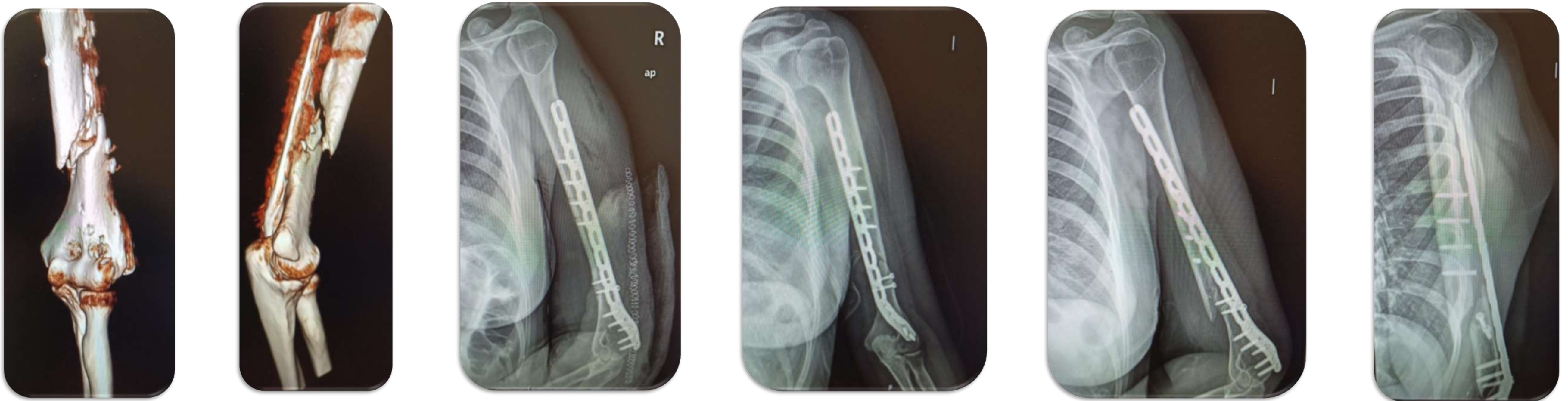
MÉTODOS:

Mujer de 42 años que acude a urgencias por dolor e impotencia funcional de miembro superior derecho tras caída. Diagnosticada de fractura diafisaria espiroidea, con tercer fragmento, de tercio distal de húmero derecho tipo Holstein-Lewis.

Se decide intervención mediante reducción abierta y osteosíntesis con placa anatómica de húmero distal. El control radiológico postquirúrgico es satisfactorio y es dada de alta sin complicaciones.

En la primera revisión a los 15 días, presenta neuroapraxia del nervio radial que en revisiones sucesivas recupera por completo.

A los 7 meses la paciente presenta dolor en foco de fractura por lo que se solicita TAC ante sospecha de pseudoartrosis. En el TAC se aprecia fracaso de material de osteosíntesis con rotura de tornillos, movilización de placa y foco de fractura.



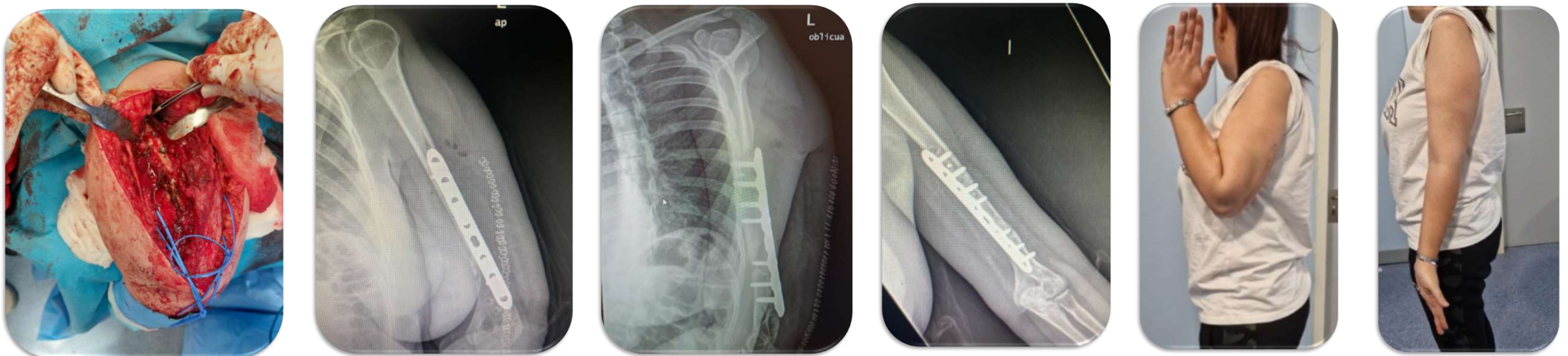
RESULTADOS

La paciente es intervenida realizándose EMO, refresco de foco, injerto y resíntesis con placa LCP recta de 8 orificios.

•Evolución:

La evolución clínica postoperatoria, así como los controles radiológicos fueron satisfactorios.

Actualmente, 6 meses tras la última intervención y 13 meses desde la fractura, la paciente se encuentra asintomática y con movilidad completa



CONCLUSIONES:

- La lesión del nervio radial presenta una incidencia del 3 al 30%. Principalmente en fracturas de la unión entre el tercio medio con el distal. De inicio, no son indicación de exploración quirúrgica del nervio, ya que la mayoría son neuroapraxias que se recuperan espontáneamente en un 80 % de los casos en 6-7 semanas.

Por otro lado, la correcta elección del dispositivo de fijación, así como la conformación y estabilidad aportada, son esenciales para evitar fracasos del material de osteosíntesis..