

Una técnica efectiva y mínimamente invasiva, pero no recomendable para todo tipo de paciente. Angulación severa de tornillos intramedulares.

Pérez Campos M, Jorge Diaz A,
Escobar Santiago R, Baña Marcos EA.
UGC Cirugía Ortopédica y Traumatología
Hospital Universitario Puerto Real

OBJETIVO

Exponer una complicación severa relacionada con la osteosíntesis con tornillos intramedulares, así como destacar el papel que puede jugar la entrevista a la hora de optar por este tipo de fijación. Por último, hacer reflexionar al lector sobre cómo abordaría casos como éste.

MATERIAL Y MÉTODOS

Desde su descripción se ha popularizado el empleo de tornillos intramedulares para la fijación de fracturas transversas y oblicuas cortas de diáfisis de metacarpianos y falanges, siendo una alternativa a la fijación con agujas de Kirschner (AK) o placas, permitiendo una movilidad precoz.

Estas fracturas aparecen frecuentemente como consecuencia de un golpe con el puño cerrado, teniendo algunos de estos pacientes tendencia a repetir este traumatismo, ocasionando complicaciones que no aparecían con anteriores métodos de fijación. Debido a la reciente implantación de esta técnica, han sido descritas diferentes complicaciones, pero no han sido publicadas complicaciones de las características de la que exponemos.

Paciente de 23 años que, tras golpear una pared, sufre fracturas diafisarias de 4º y 5º metacarpianos de la mano derecha. El paciente es tratado mediante la citada técnica, con resultado satisfactorio.

Mayo



Julio



Diciembre



RESULTADOS

Acude a urgencias 45 días después tras sufrir un nuevo traumatismo. Se aprecia que tanto el hueso y como el tornillo han sufrido una leve deformidad, siendo nuestro manejo conservador. Seis meses más tarde, acude de nuevo con una deformidad evidente en el dorso de la mano, presentando una deformidad de uno de los tornillos de 74º sin llegar a producir rotura de los implantes, la mayor reportada hasta el momento. Tras un balance riesgo-beneficio optamos por tratamiento conservador

CONCLUSIONES

Para prevenir estas complicaciones cobra especial importancia la entrevista clínica, tratando de percibir la tendencia a volver a golpear que presentan algunos de estos pacientes, planteándonos en estos casos otros métodos de osteosíntesis, ya sean temporales (AK) o extramedulares (placa y tornillos).

Ante este caso, invitamos a que sea motivo de debate a partir de qué grado de deformidad del implante debería plantearse el tratamiento quirúrgico ante este tipo de complicaciones para evitar el aumento de la complejidad del caso, como el que presenta nuestro paciente.

CONFLICTOS DE INTERÉS

Este trabajo no presenta conflictos de interés