



# Técnica de Masquelet, validez y experiencia. Serie de 41 casos

David Santos Hernández, Gonzalo García Portal, María Esther Laguna Bercero, Julen Azpeitia Coscaron, María Isabel Pérez Núñez.



Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

## Objetivos

Valorar los resultados clínicos – radiológicos y las complicaciones de los pacientes con pseudoartrosis infectadas de huesos largos y un defecto óseo mayor de 2 cm en tratadas con la técnica de Masquelet en nuestro centro.

¿Sigue siendo una técnica útil en el tratamiento de la infección ósea?

## Material y Metodología

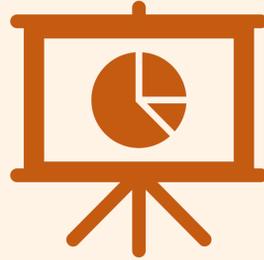
### Estudio retrospectivo

Junio 2009 - Marzo 2022

427  
Pacientes



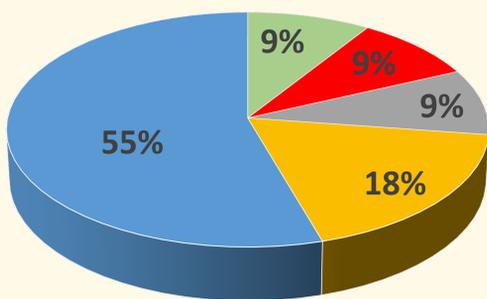
41  
Pseudoartrosis infectadas



### 24 x Parámetros estudiados

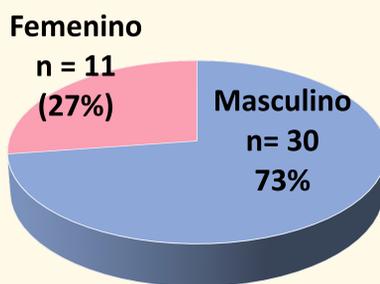
Clínicos  
Radiológicos  
Quirúrgicos  
Evolutivos

### Tipo de fractura

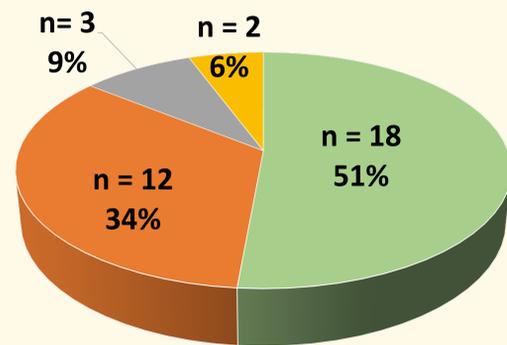


■ G I ■ G II ■ GO IIIA ■ G IIB ■ Closed fracture

### Género



### Hueso afectado



■ Tibia ■ Femur ■ Húmero ■ Codo

## Análisis estadístico

	MASQUELET	n	Media
Tamaño de defecto p = 0,79	Si	25	31,51mm
	NO	16	29,64 mm
Tiempo consolidación p = 0,12	Si	14	9,57 meses
	NO	9	10,78 meses

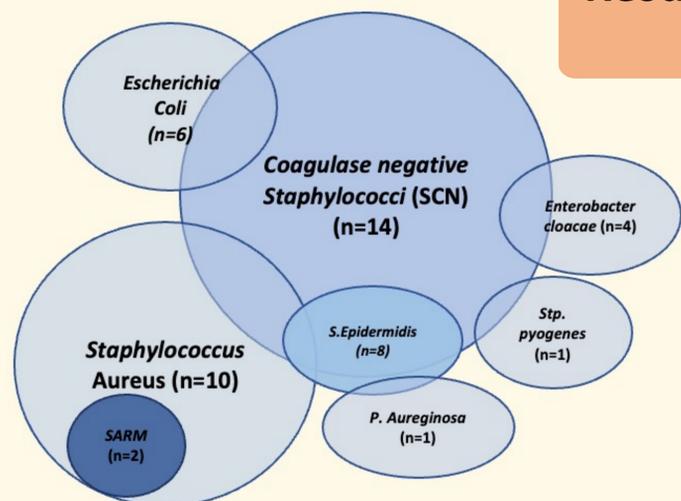
No se encontraron diferencias significativas entre el tamaño del defecto óseo y el desarrollo de complicaciones mayores

El sexo masculino y la arteriopatía demostraron ser factores de riesgo

### Estadísticas de grupo

	Complicaciones mayores	n	Media
Defecto óseo (mm)	Si	11	27,01
	No	22	32,73

## Microorganismos



## Resultados

## Conclusiones

La técnica de Masquelet continúa siendo una de las mejores estrategias de tratamiento pseudoartrosis infectada.

En nuestro estudio, el sexo masculino y la arteriopatía demostraron ser factores de riesgo. No se encontraron diferencias significativas entre el tamaño del defecto óseo y el desarrollo de complicaciones mayores.

Las pseudoartrosis con afectación articular precisaron prótesis de reconstrucción y presentaron peor pronóstico.