



Técnica de Masquelet, validez y experiencia.

Serie de 41 casos



David Santos Hernández, Gonzalo García Portal, María Esther Laguna Bercero, Julen Azpeitia Coscaron, Maria 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

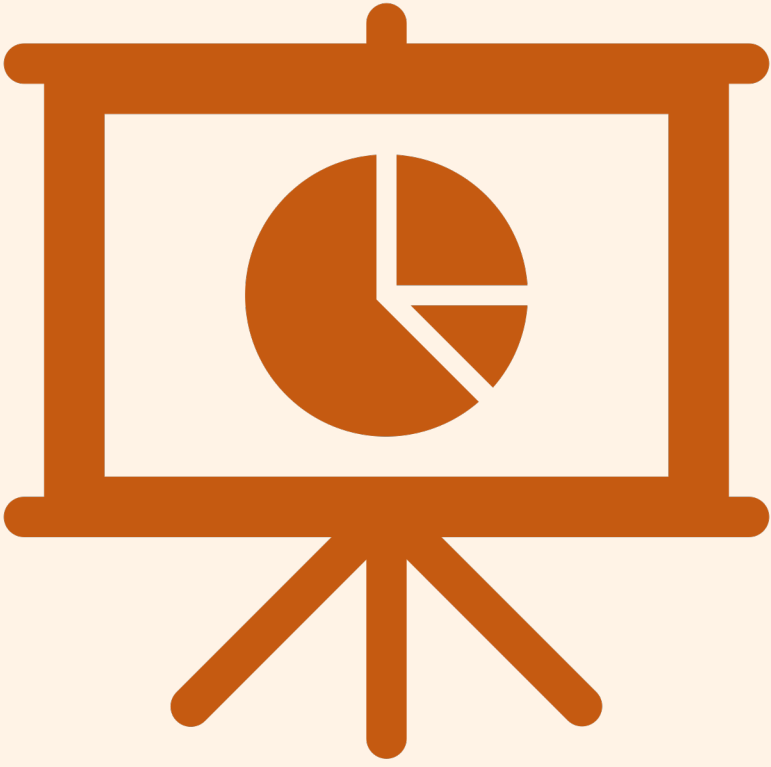
Estudio restrospectivo

Junio 2009 - Marzo 2022

427
Pacientes



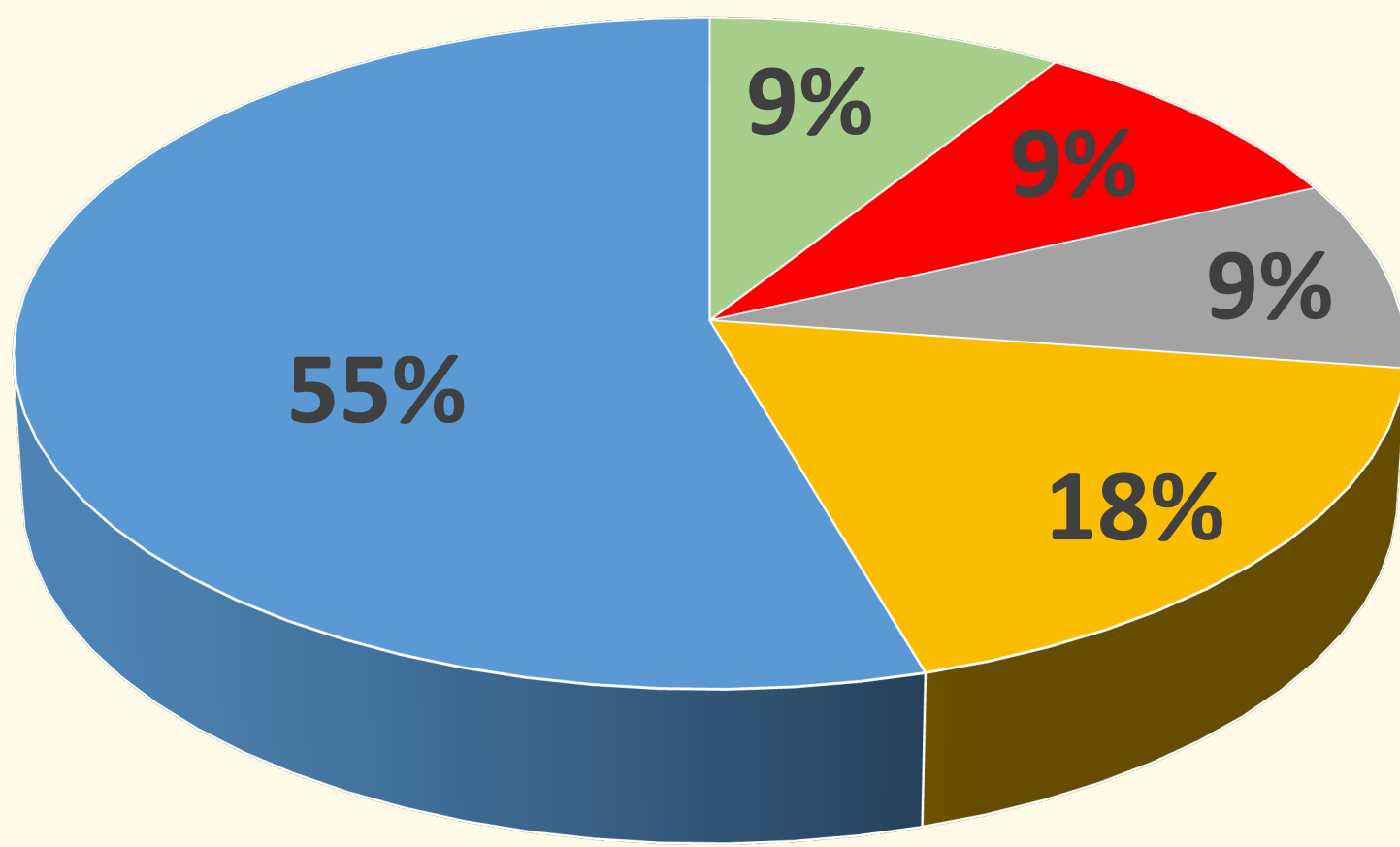
41
Pseudoartrosis infectadas



24 x Parámetros estudiados

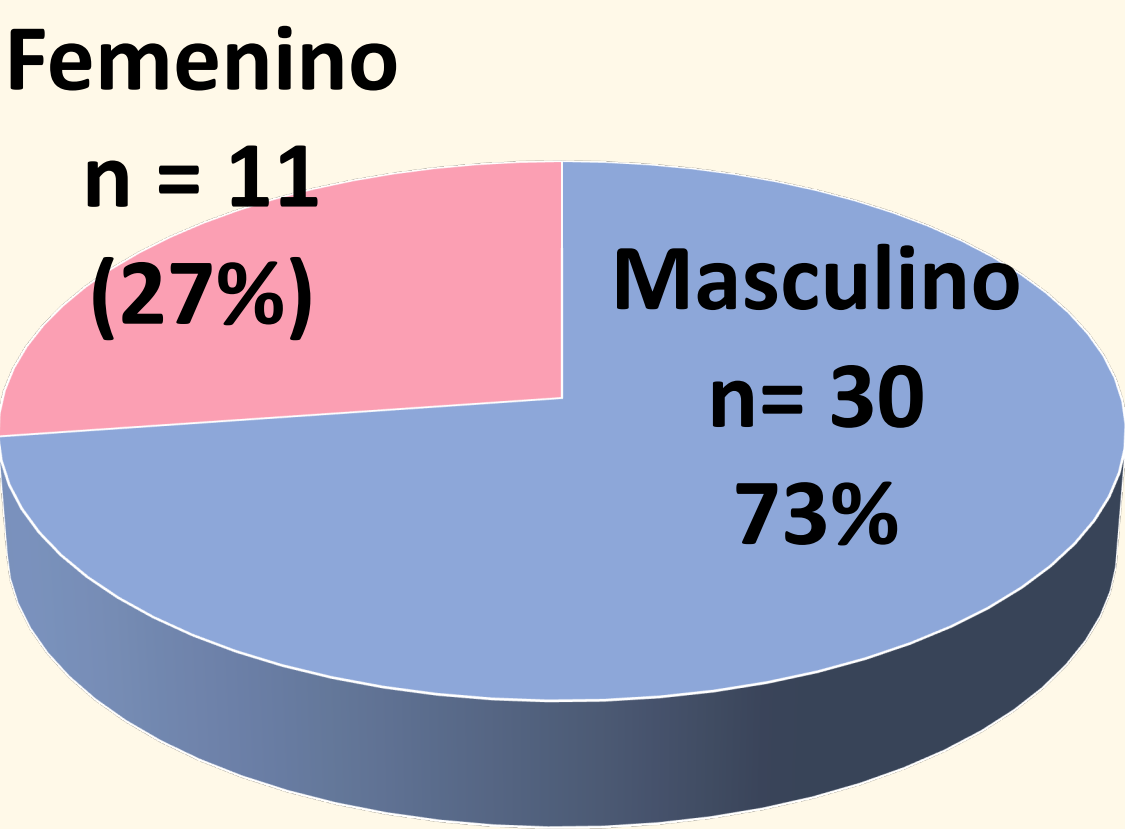
Clínicos
Radiológicos
Quirúrgicos
Evolutivos

Tipo de fractura

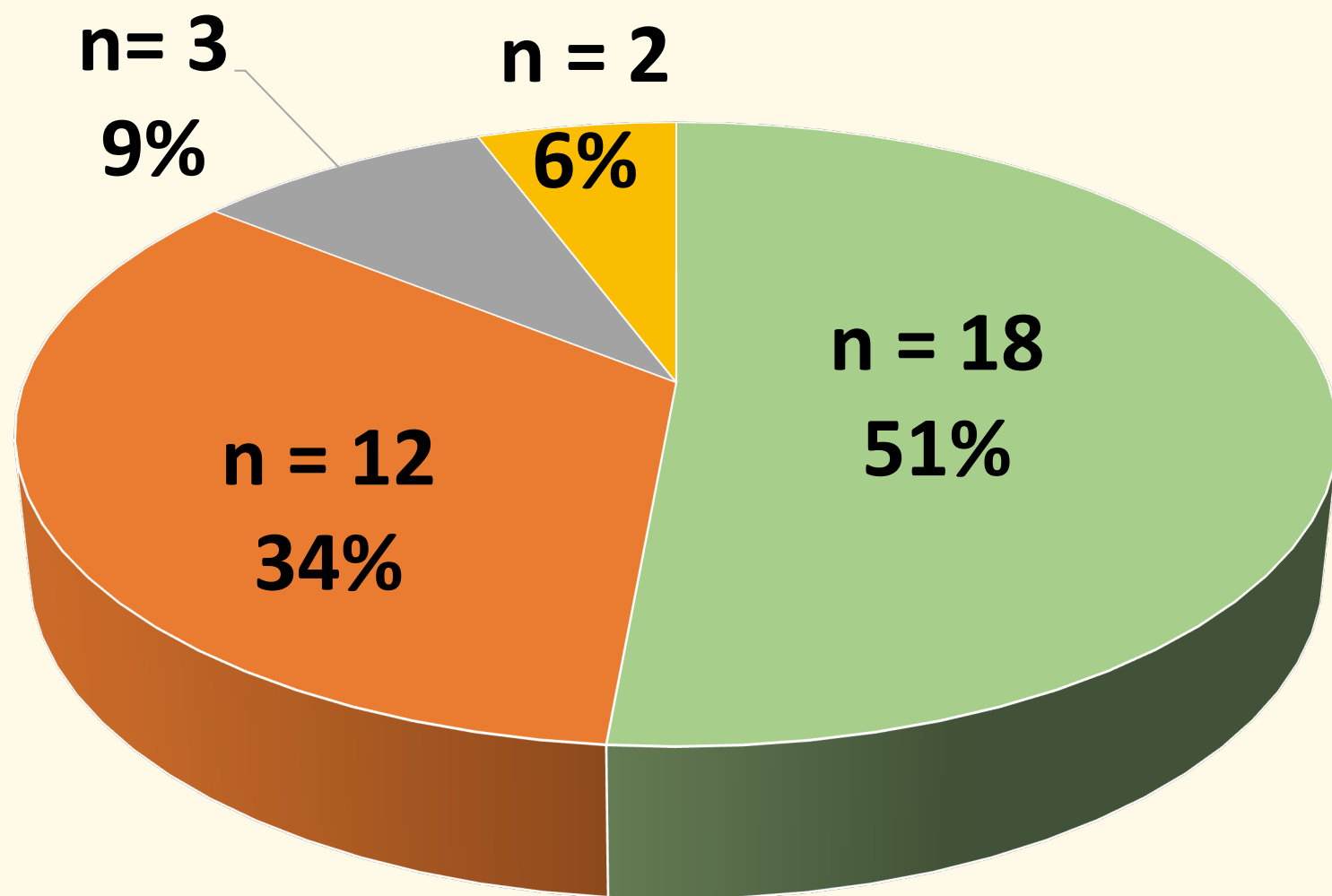


■ G I ■ G II ■ G O IIIA ■ G IIB ■ Closed fracture

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

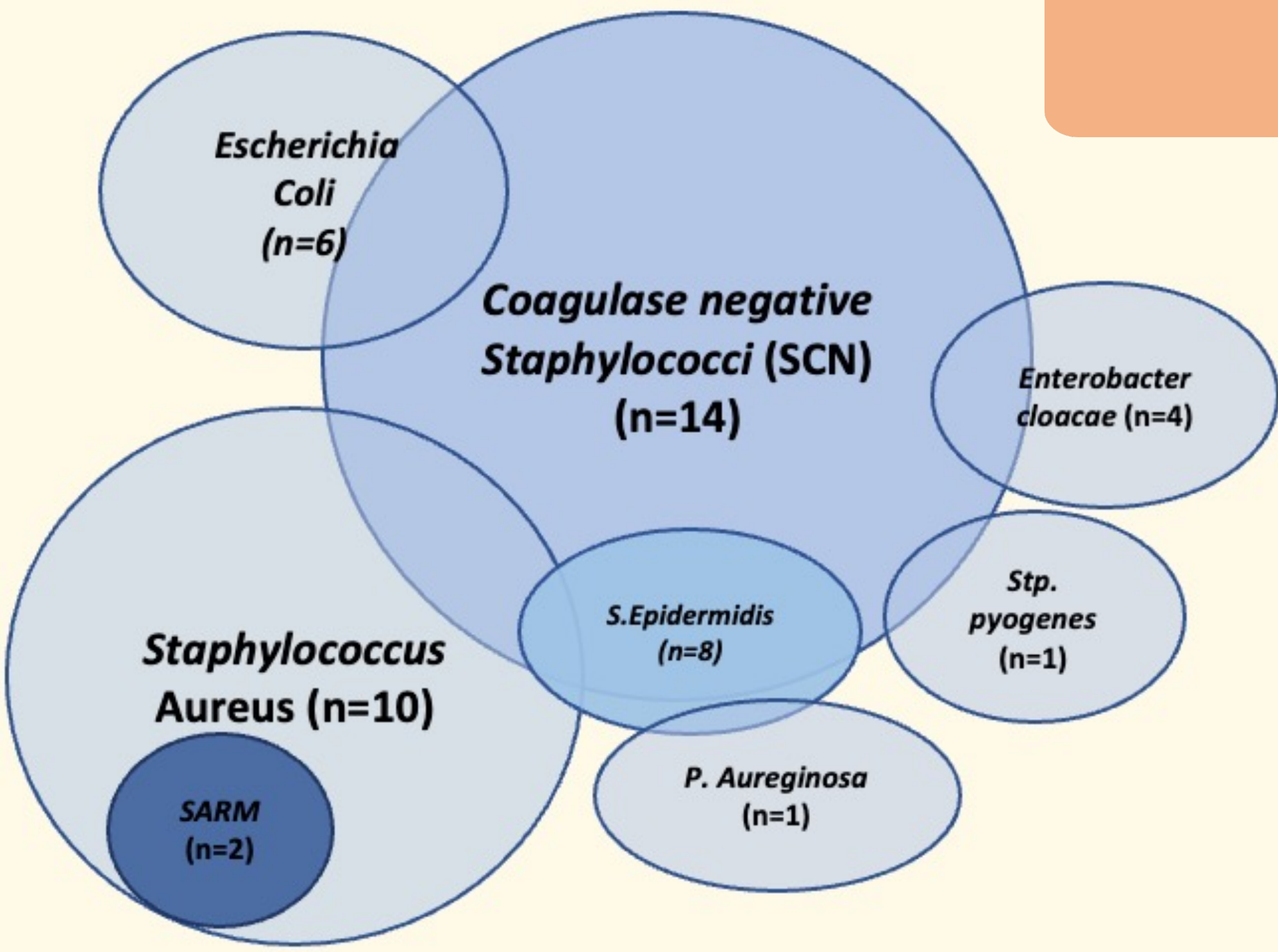
No se encontraron diferencias significativas entre el tamaño del defecto óseo y el desarrollo de complicaciones mayores

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.