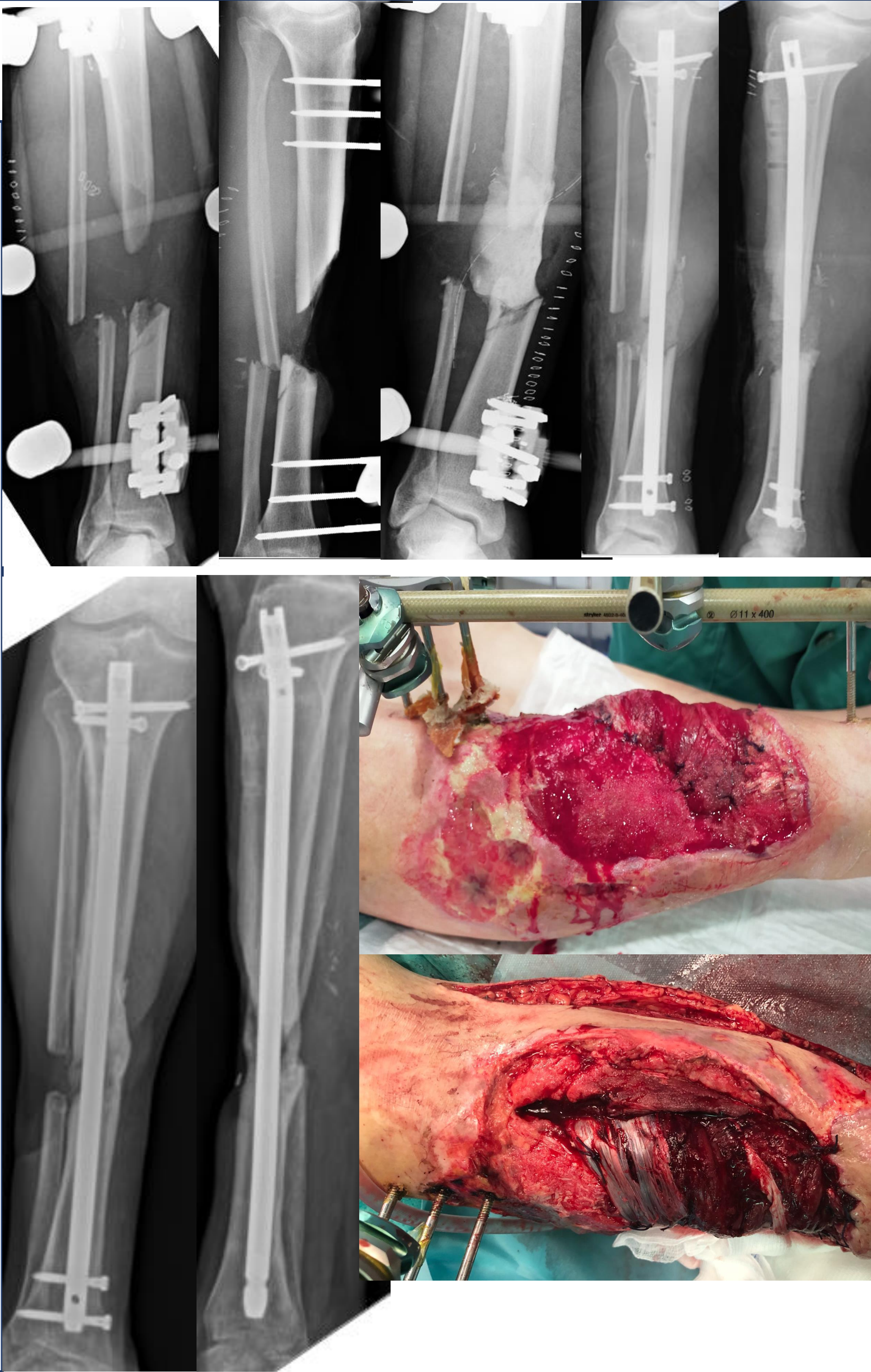


TÉCNICA DE MASQUELET EN FRACTURA ABIERTA DE TIBIA CON DEFECTO ÓSEO EN ACCIDENTE DE MOTOCICLISMO

Pastor Mallagray S, García Fernández C, Blazquez Bonilla Manuel, Curado Mateos Javier, Solis García Jose María Complejo Hospitalario Universitario Badajoz

INTRODUCCIÓN
Describir la técnica de Masquelet y su indicación en casos de defectos óseos.

MATERIAL Y MÉTODOS
Se presenta el caso de un varón de 48 años con AP de TEP masivo bilateral y exfumador que sufre accidente de motociclismo, remitido desde otro Hospital tras control de daños. Presenta FE presentando solución de continuidad de unos 20x20cms a nivel anterior de MID con Fractura abierta IIIC de tibia y defecto óseo de tibia y exposición ósea de peroné de 5 cm.
Tras control de daños y terapia VAC, existe defecto óseo tibial longitudinal de unos 8 cm y defecto de partes blandas de 5 x 12 cm, tibia proximal expuesta, lesión de tibial anterior y peroneos, lesión N. peroneo profundo, pie equino con extensión de dedos menores de 0/5 y 1/5 del hallux.
Tras valorar lesiones, se decide en un primer momento transporte óseo guiado por clavo endomedular que no es posible y se decide primer tiempo de Masquelet y cobertura con colgajo rotacional de sóleo.
Tras mostrar viabilidad y terapia de presión negativa, a la semana se realiza injerto libre de piel. Tras buena evolución es dado de alta para reingreso posterior para segundo tiempo de Masquelet.
A las 8s se realiza 2º tiempo: extracción de injerto de esponjosa de crestas iliacas y por abordaje lateral al colgajo de sóleo, se retiró espaciador de cemento. Posteriormente, abordaje suprapatelar y enclavado tibial endomedular anterógrado con colocación de injerto óseo en defecto (aloinjerto esponjosa + autoinjerto cresta iliaca) y a bloqueo distal y proximal.



DISCUSIÓN Y RESULTADOS
Se presentan resultados a los 2 años del ultimo procedimiento quirúrgico. El paciente presentó como complicación infección superficial resuelta sin problemas, viabilidad completa del colgajo. Marcha por su propios medios sin ayudas y recuperacion de independencia para la marcha y las ABVD. La técnica de Masquelet o de inducción de membranas es útil en defectos óseos de los huesos largos como el descrito donde el transporte óseo no es posible. Su indicación debe ser correcta para que cumpla su cometido. Se debe cuidar de las partes blandas y respetar la membrana creada para aporte vascular y regeneracion ósea.