

INFECCIÓN DEL CLAVO DE ALARGAMIENTO: DEVASTADORA COMPLICACIÓN EN CUYO TRATAMIENTO PUEDE SER INTERESANTE SELLAR EL CANAL INTRAMEDULAR MEDIANTE SONDA VESICAL

Autores: Calvo del Val, Lucía del Carmen; Garijo Ruiz, Víctor Eduardo; Gómez Templado, Guillermo; Sevilla Ortega, Paloma; Villa García, Ángel Jesús.

Hospital General Universitario Gregorio Marañón
Hospital General Universitario de Ciudad Real

INTRODUCCIÓN:

Las infecciones durante el proceso de alargamiento óseo mediante clavos intramedulares de elongación son una complicación devastadora, más aún cuando acaecen en las fases intermedias (sin consolidación del callo de elongación), no existiendo protocolos claros de actuación en la literatura científica

OBJETIVO:

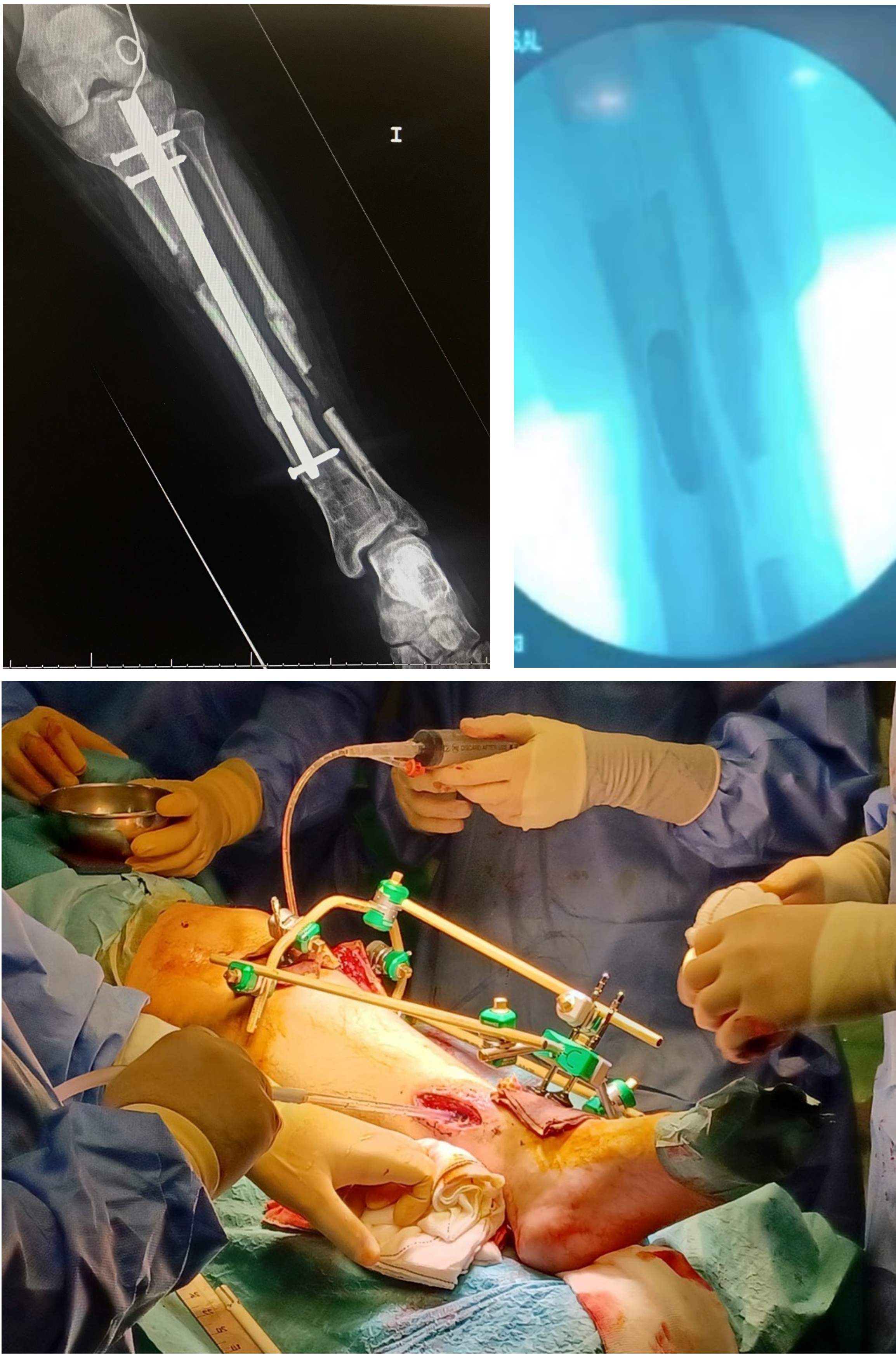
Proponer un método costo-efectivo y de bajo riesgo para el lavado del canal medular en caso de infección durante la elongación ósea a raíz de un caso clínico

MATERIAL Y MÉTODOS:

Presentamos el caso de un paciente de 16 años que presentó una infección subaguda en la zona del encerrojado distal de un clavo tibial de elongación (Fitbone). La infección, inicialmente superficial, evolucionó a profunda con compromiso del implante. Ante la mala evolución, se decidió retirar el clavo 2 meses tras la cirugía inicial, habiéndose alcanzado una elongación del callo de 30 mm sin calcificación adecuada del mismo.

La retirada del implante se acompañó de un lavado abundante por irrigación del canal intramedular. El principal inconveniente era la “solución de continuidad” del segmento elongado, que se intentaba preservar, por poder suponer un punto de fuga de líquido a las partes blandas de la pierna, incrementando el riesgo de dispersión bacteriana y síndrome compartimental.

La solución aportada fue la colocación de una sonda urinaria de 16G en el canal intramedular con hinchado del balón mediante suero salino y contraste radiológico, que permitió comprobar su posicionamiento sellando el canal en el límite de la zona elongada, sin traspasarla, evitando así la pérdida de líquido de lavado a través de este gap.



RESULTADOS:

Se realizó un lavado del canal medular tibial distal al callo de elongación con 2 litros de suero sin ninguna fuga de líquido a la zona de elongación, retirándose el balón tras su deshinchado sin incidencias.

CONCLUSIONES:

Si bien la literatura sobre infecciones en clavos intramedulares es abundante, existen pocos protocolos definidos sobre infecciones en clavos de elongación. El lavado tras la retirada del implante es siempre recomendable, siendo variable las recomendaciones sobre su presión, cantidad o contenido. Las especiales circunstancias de los clavos de elongación pueden limitar este gesto sin una adaptación técnica previa. Creemos que nuestra nota técnica puede representar un gesto de interés en la gestión de estas infecciones ya que es técnicamente asequible, de costo reducido y bajo riesgo.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1.Farsetti P, De Maio F, Potenza V, Efremov K, Marsiolo M, Caterini A, Ippolito E. Lower limb lengthening over an intramedullary nail: a long-term follow-up study of 28 cases. J Orthop Traumatol. 2019 Sep 10;20(1):30. doi: 10.1186/s10195-019-0538-y. PMID: 31506759; PMCID: PMC6737138.
- 2.Kim SJ, Cielo Balce G, Huh YJ, Song SY, Song HR, Kim SJ. Deep intramedullary infection in tibial lengthening over an intramedullary nail. Acta Orthop Belg. 2011 Aug;77(4):506-15. PMID: 21954761.
- 3.Hua H, Zhang L, Guo Z, Zhong W, Chen J, Wang S, Guo J, Wang X. Antibiotic artificial bone implantation and external fixation for the treatment of infection after intramedullary nail fixation: a retrospective study of 33 cases. BMC Musculoskelet Disord. 2022 Mar 5;23(1):209. doi: 10.1186/s12891-022-05161-8. PMID: 35247995.
- 4.Qiang Z, Jun PZ, Jie XJ, Hang L, Bing LJ, Cai LF. Use of antibiotic cement rod to treat intramedullary infection after nailing: preliminary study in 19 patients. Arch Orthop Trauma Surg. 2007 Dec;127(10):945-51. doi: 10.1007/s00402-007-0315-x. Epub 2007 Mar 27. PMID: 17387498.
- 5.Madanagopal SG, Seligson D, Roberts CS. The antibiotic cement nail for infection after tibial nailing. Orthopedics. 2004 Jul;27(7):709-12. doi: 10.3928/0147-7447-20040701-08. PMID: 15315038.