

# Fractura-luxación de Monteggia en lápiz de tiza, una presentación infrecuente para diagnosticar enfermedad de Paget

*Autores: Alberto del Olmo Galeano, Raquel Maroto Rodríguez, Sergio Marcos Aguilar, Claudio Peix Losa, M<sup>a</sup> Berta Alonso Polo*

## OBJETIVOS

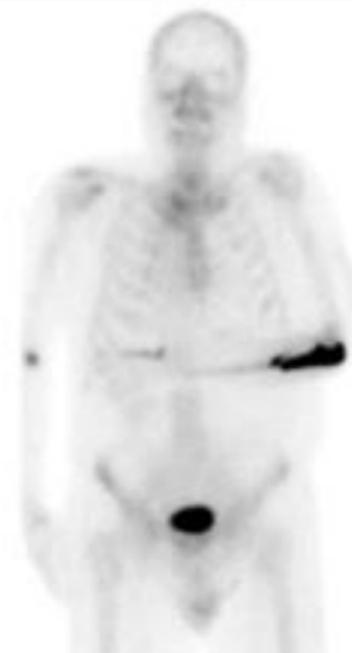
Las fracturas patológicas son una complicación frecuente de la enfermedad de Paget. Se producen microfracturas con la carga fisiológica fundamentalmente en las zonas de tensión de los huesos largos de miembros inferiores y en vertebras, no encontrándose, en las series más grandes de Paget hasta la fecha casos de fracturas patológicas sobre antebrazo proximal. El caso que presentamos es, por tanto, a nuestro conocimiento, el primer caso comunicado de fractura-luxación de Monteggia sobre hueso pagético.



## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Presentamos un varón de 75 años sin antecedentes personales de interés que acude a nuestro centro derivado desde otro hospital tras traumatismo de baja energía en antebrazo izquierdo. El paciente acude inmovilizado con una férula braquiopalmar y con diagnóstico de fractura-luxación de Monteggia.

Se valora aspecto radiográfico con engrosamiento de corticales en radiografía inicial y se realiza un TAC donde se objetiva una fractura transversa en lápiz de tiza sobre un hueso con engrosamiento cortical marcado, áreas esclerosas difusas e insuflación ósea. En el contexto de sospecha de enfermedad de Paget polioestótica consultamos con reumatología que realiza un estudio analítico hormonal y una gammagrafía con Tc99, valorando focos de captación a nivel de codo izquierdo y 2<sup>o</sup> MTC mano izquierda que confirman el diagnóstico.



## RESULTADOS

La fractura se trata mediante reducción abierta y fijación interna del cúbito con placa LC-DCP de 3.5mm. Se realiza abordaje posterior directo sobre el cubito, se reduce la fractura mediante tracción y rotación del fragmento distal y se da compresión al foco a través de la placa.

Postoperatoriamente, se evalúa la necesidad de iniciar tratamiento con bifosfonatos por parte de reumatología, pero se desestima en ese momento por presentar una baja actividad de fosfatasa alcalina. Tras 8 meses de seguimiento en consultas, el paciente presenta flexo-extensión y prono-supinación completas y una consolidación radiológica total, continuando su seguimiento por parte de reumatología.

## CONCLUSIONES

Aunque estemos ante una presentación rara de fractura-luxación de Monteggia, la indicación de cirugía es la misma que sobre hueso sano, requiriendo igualmente reducción anatómica y fijación interna, que, de realizarse correctamente, pueden conseguir un buen pronóstico como en el caso que hemos presentado.

59 CONGRESO  
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA