

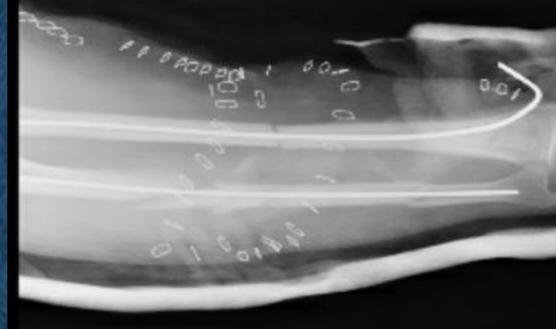
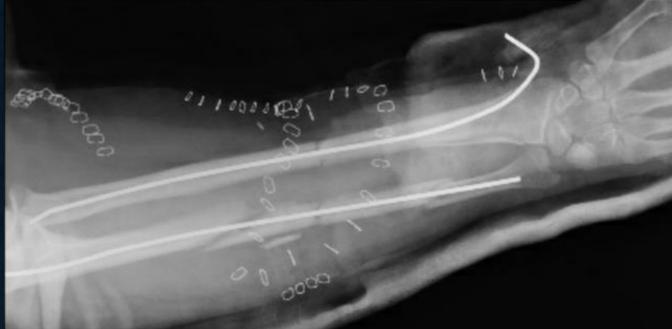
PSEUDOARTROSIS INFECTADA EN FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO ABIERTA. TÉCNICA DE MASQUELET + PERONÉ VASCULARIZADO

Jiménez Tostado, S. , Álvarez Álvarez, S. , Junquera Méndez, C. , García Sánchez, P. , García Espasandín, K.

Paciente mujer de 40 años que acude al Servicio de Urgencias el 17/12/2020 tras ser arrollada por un tren. Presenta Fractura abierta Gustilo IIC de radio y cúbito derecho (clínica de paresia radial).



Es intervenida de Urgencia, realizándose lavado quirúrgico, desbridamiento y osteosíntesis con 2 Agujas de Kirchsner + cobertura de defecto cutáneo con injerto dérmico sintético.



08/02/2021: Se realiza cobertura del defecto cutáneo con injerto libre de piel por parte de C. Plástica

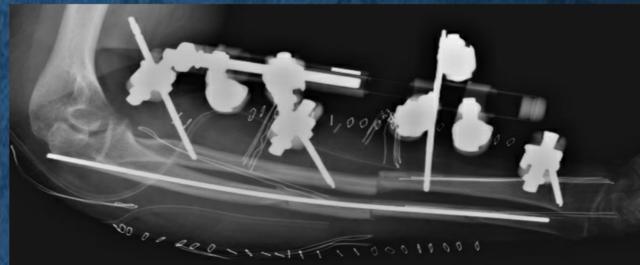
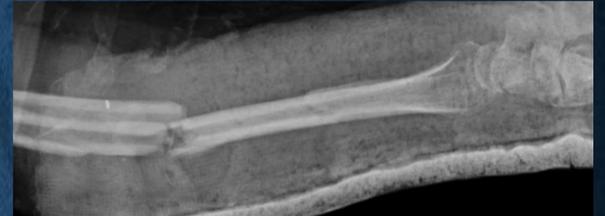
12/02/2021: Ingresa por infección del material de osteosíntesis a nivel del codo + celulitis perilesional. Cultivos positivos para SAMS.

16/02/2021: Se retiran agujas de Kirschner

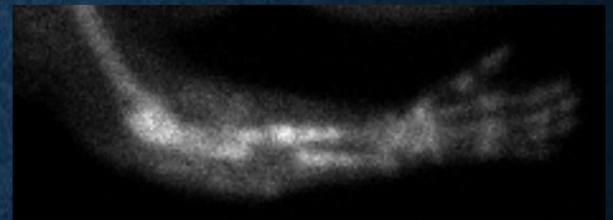
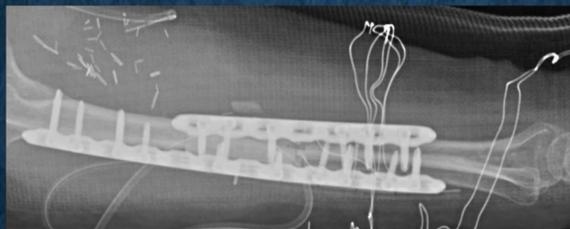
18/03/2021: Rx: Pseudoartrosis ambas fracturas

11/06/2021. Cirugía. Resección fragmento intermedio necrótico cubital e interposición de espaciador de cemento con antibiótico + resección foco pseudoartrósico radial y realización de osteotaxis a compresión con fijador externo

03/08/2021: Retirada de fijador externo + osteosíntesis con placa



19/10/2021: Cirugía conjunta con servicio de C. Plástica: Retirada de espaciador de cemento + osteosíntesis de defecto cubital de 4,5 cms con autoinjerto de peroné vascularizado



Última revisión COT (18/05/2022), 7 meses desde cirugía: Buena evolución desde el punto de vista infeccioso.

Gammagrafía 22/10/2021: Ausencia de viabilidad del injerto

Consolidación a nivel radial y distal cubital, persiste pseudoartrosis a nivel proximal cubital. Clínicamente muy bien tolerado con leves molestias a nivel de dicho foco.



Flexoextensión codo completa, supinación limitada últimos 5°. La paciente continúa realizando rehabilitación de su paresia radial.

La técnica de Masquelet sin o con apoyo en este caso de injerto autólogo con peroné vascularizado, es una gran opción de tratamiento secuencial para pseudoartrosis infectadas y defectos óseos.

