

TRATAMIENTO DE FRACTURA BIFOCAL DE CLAVÍCULA

¿ES NECESARIO SIEMPRE OPERAR?

Fernández Ardura, Tamara(1); Fernández Blanco, Borja(2); González Gallego, Sergio(1); Benito Sancho, Eloy(1); Millán Cid, Mercedes(1)
(1) Hospital Universitario de Burgos (2) Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón

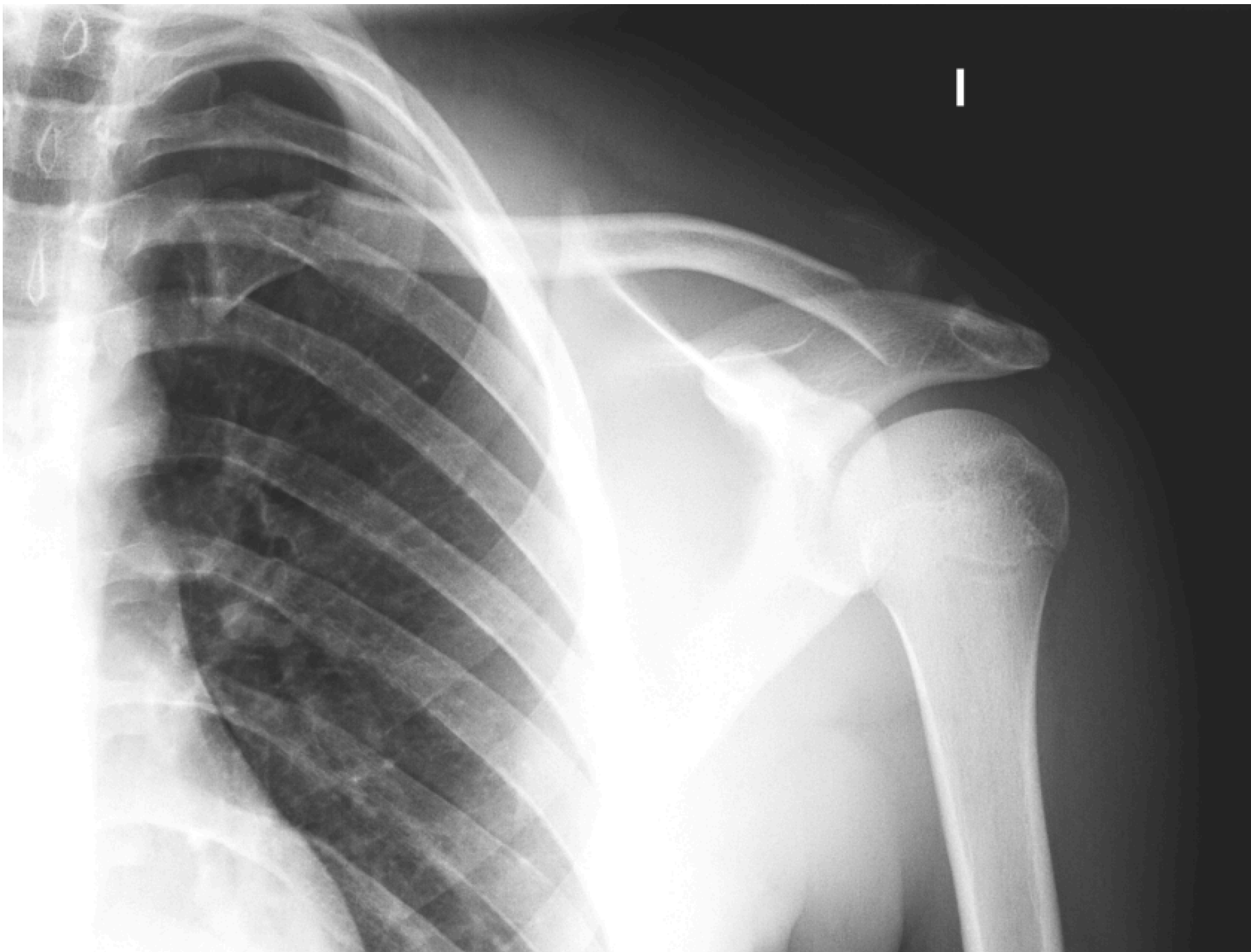
Introducción y objetivo

Las fracturas de clavícula son lesiones frecuentes, suponiendo el 3% de todas las fracturas en adultos. El 25% afectan al tercio lateral y 3% al tercio medial de la clavícula.
Las fracturas bipolares de clavícula se definen como una fractura concomitante de la porción media y lateral y son lesiones poco frecuentes que se asocian a traumatismos de alta energía. Pueden pasar fácilmente desapercibidas ante la escasa sospecha, pudiendo acarrear problemas a largo plazo de fallos de la consolidación o inestabilidad residual. No existe consenso sobre su tratamiento.

Nuestro objetivo es presentar un caso de fractura bipolar de clavícula en el que se realizó reducción abierta y fijación interna con placa exclusivamente de la porción lateral. Evaluando su resultado funcional al año de evolución mediante Score DASH.

Material y metodología

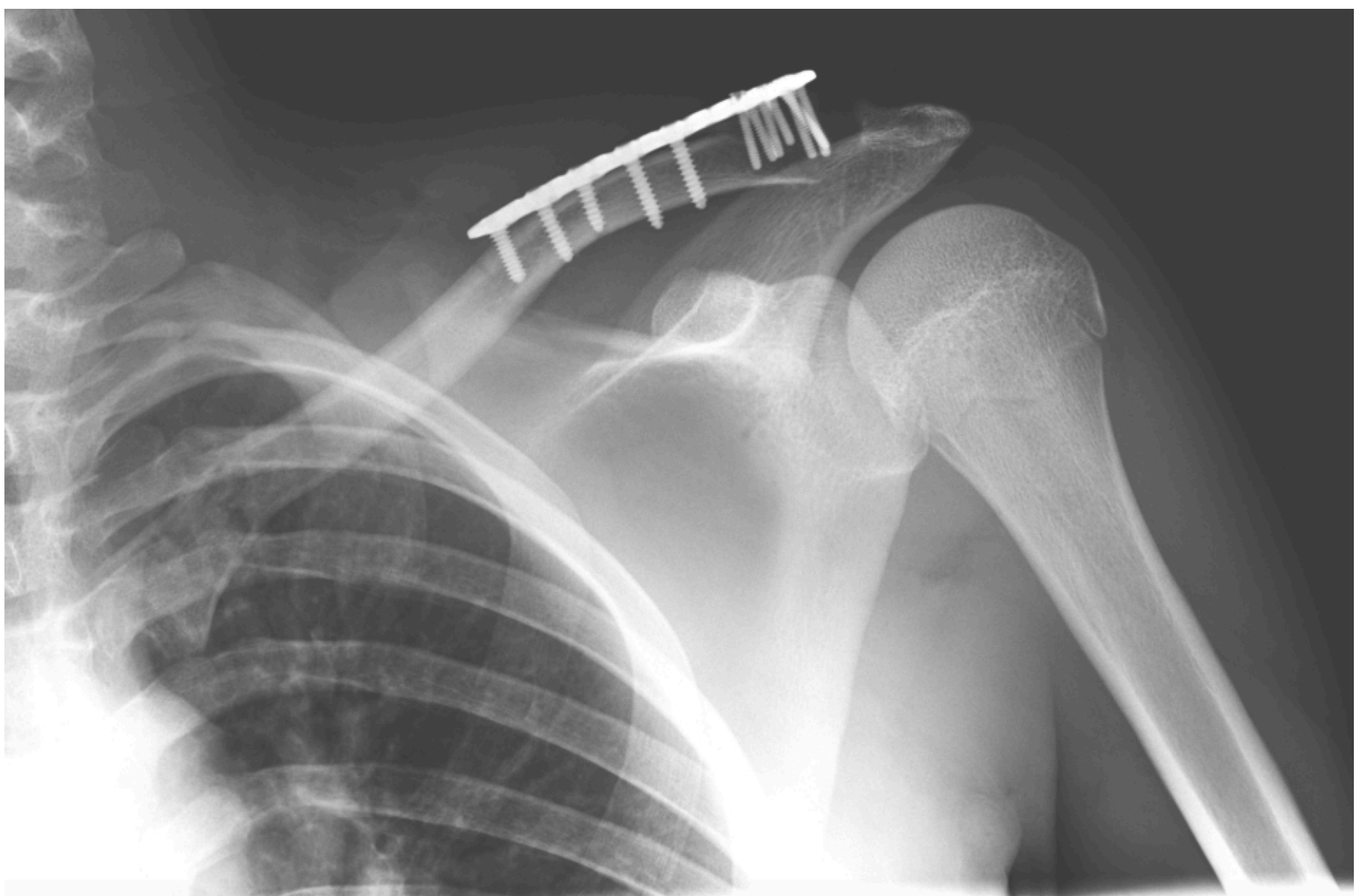
Presentamos un caso de fractura bipolar de clavícula en un chico de 16 años, tras sufrir traumatismo directo sobre clavícula al caer de bicicleta. Tras el examen físico inicial y el estudio con radiografías simples y ante la sospecha de lesión medial asociada se solicita TAC para objetivar mejor el patrón de fractura. Teniendo en consideración el mecanismo de lesión, se realiza exclusivamente reducción abierta y fijación interna con placa bloqueada de tercio distal de clavícula. La fractura del tercio medial fue tratada de manera conservadora.



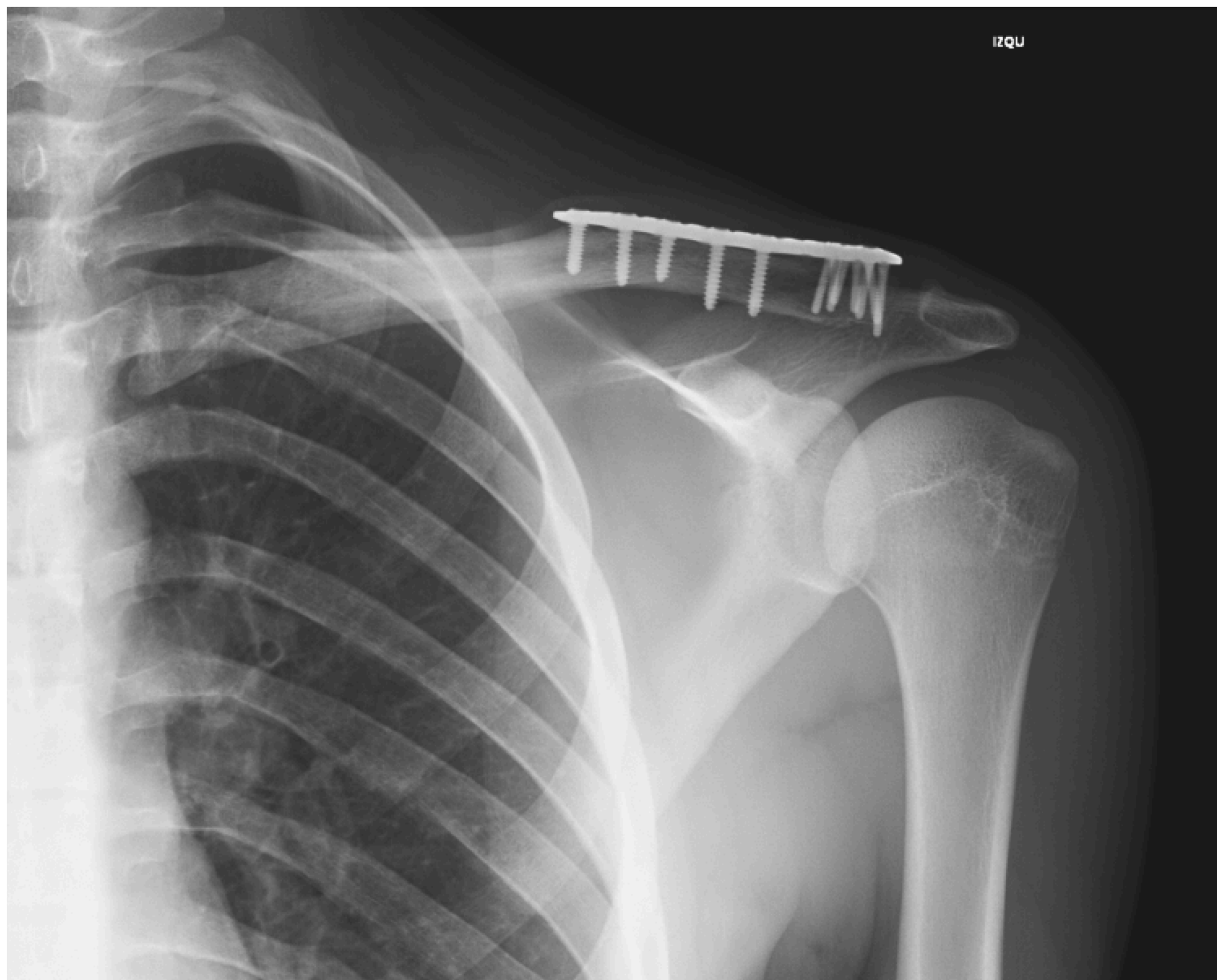
Radiografía AP de clavícula completa a su llegada a urgencias



Ampliación de estudio de fractura bifocal de clavícula mediante TAC. Reconstrucción 3D.



Radiografía de control postoperatoria



Radiografía de control al año de la intervención, observándose consolidación completa de ambas fracturas.

Resultados

En el seguimiento clínico-radiológico del paciente, ambas fracturas obtuvieron la consolidación ósea después de 3 meses de seguimiento, volviendo a realizar sus actividades habituales y deportivas sin dificultad. Quick DASH score fue de 2.27% con excelentes resultados 12 meses tras la intervención.

CONCLUSIONES

- Las fracturas bipolares pueden pasar desapercibidas en el examen clínico inicial y de esta manera ensombrece el resultado clínico de estos pacientes.
- Es obligatorio evaluar cuidadosamente cualquier fractura de clavícula en toda su longitud, tanto clínica como radiológicamente.
- Pueden precisar tratamiento quirúrgico, sin embargo nosotros hemos obtenido buen resultado clínico y funcional con una tratamiento combinado.
- Es necesario individualizar el tratamiento en función de la edad, actividades diarias y comorbilidades del paciente.