

# REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN INTERNA CON CLAVO DE CUBITO EN PACIENTE CON FRACTURA DE HUMERO DISTAL IPSILATERAL ASOCIADA: a propósito de un caso.

Ana Galera Durán, Alicia Levy Benguigui, Cristina Jiménez Nava,  
Pablo Millán Antelo, Miguel Angel Plasencia Arriba

SaludMadrid Hospital Universitario  
Príncipe de Asturias

## OBJETIVOS

Presentar el caso de una fractura supraintercondilea de húmero asociada a fractura diafisaria de cubito ipsilateral tratada mediante clavo intramedular de cúbito.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de una mujer de 45 años que presenta una fractura supraintercondilea de húmero distal (13.C3 según AO) y fractura diafisaria de cúbito del mismo lado (22.A).

Como antecedentes personales destaca un **cáncer de mama tratado con radioterapia** hacía menos de 3 meses.

La paciente fue intervenida mediante un abordaje posterior bilaterotricipital (Alonso-Llames) para la reducción abierta y fijación interna de la fractura de húmero distal con dos placas perpendiculares. A continuación, se realizó la reducción cerrada y **fijación interna percutánea con clavo intramedular de cúbito** bloqueado. Durante todo el procedimiento, la paciente permaneció en decúbito lateral sin necesidad de cambios posturales.



## RESULTADOS

En el postoperatorio inmediato, la paciente no presenta complicaciones de la herida quirúrgica. A los 4 meses, la paciente presenta un balance articular de codo de 120° de flexión, déficit de 10° para la extensión y una pronosupinación completa.

## CONCLUSIONES

Los clavos intramedulares de cúbito presentan ventajas tales como la conservación del periostio y del hematoma fractuario, menor agresión de partes blandas, menor tiempo de consolidación y menor índice de refracturas tras la retirada del implante. Dado el antecedente oncológico de la paciente y radioterapia recibida, el clavo de cúbito supuso una buena alternativa quirúrgica, disminuyendo el tiempo y el tamaño de las heridas quirúrgicas, evitando así posibles complicaciones asociadas

### Bibliografía

1. Fernández-Marín, M., Hidalgo-Pérez, M., Arias-Rodríguez, G., García-Mendoza, A., Prada-Chamorro, E. and Domecq-Fernández de Bobadilla, G., 2018. Fracturas diafisarias de antebrazo, 20 años después. ¿Está indicada la osteosíntesis percutánea?. *Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología*, 62(2), pp.112-120.
2. Kibar, B., 2019. Treatment of adult isolated ulnar diaphyseal fractures: A comparison of new-generation locked intramedullary nail and plate fixation. *Joint Diseases and Related Surgery*, 30(3), pp.246-251.
3. Kose, A., 2016. A Comparison of the Treatment Results of Open Reduction Internal Fixation and Intramedullary Nailing in Adult Forearm Diaphyseal Fractures. *Turkish Journal of Trauma and Emergency Surgery*.
4. Saka, G., Saglam, N., Kurtulmuş, T., Avci, C., Akpınar, F., Kovaci, H. and Celik, A., 2014. New interlocking intramedullary radius and ulna nails for treating forearm diaphyseal fractures in adults: A retrospective study. *Injury*, 45, pp.S16-S23.

59 CONGRESO  
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA