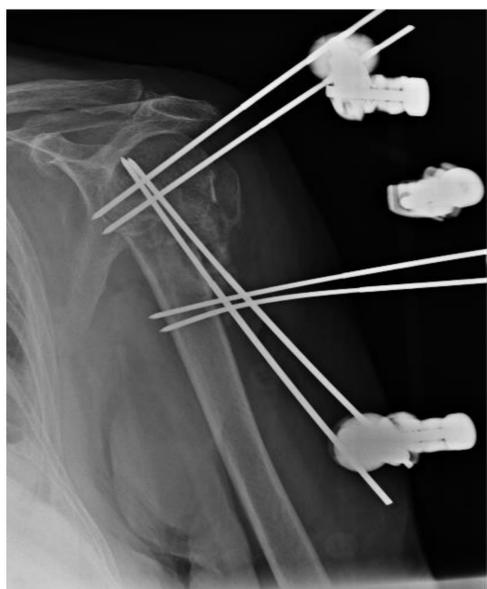
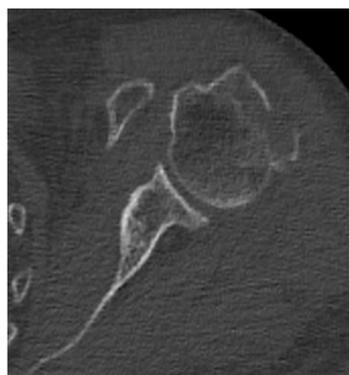


Fijación externa como tratamiento de fracturas de extremidad proximal de húmero. Serie de casos

Ondoño Navarro, Antonio; Martínez Ros, Javier; Escudero Martínez, Alonso; Valero Cifuentes, Gregorio; Corredor Belmar, Alejandro

Objetivos

Mostrar la experiencia en el tratamiento de fracturas de húmero proximal mediante la utilización de fijación externa en el Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia, así como describir la técnica quirúrgica empleada.



Material y métodos

Se presenta una serie de 4 pacientes con fractura de húmero proximal tratadas con fijación externa. Se tratan de 4 pacientes mujeres, de entre 60 y 82 años. Como indicación quirúrgica, se estableció la fractura desplazada de extremo proximal de húmero en dos o tres fragmentos, con involucración trazo de fractura que afectara al cuello quirúrgico y sin conminución de la cabeza humeral.

En la técnica quirúrgica se coloca al paciente en decúbito supino, con el brazo en abducción de 45°. Se intenta la reducción cerrada o si es necesario se realiza con ayuda de elementos percutáneos o con las propias agujas roscadas del sistema a modo de "joystick". La configuración suele ser con dos agujas de diáfisis a cabeza, dos agujas ortogonales de troquiter a cabeza y dos a diáfisis. Cada par de agujas se colocan paralelas entre sí en el plano anteroposterior y se solidarizan entre ellas por medio de conectores multipin y barras interconectadas. En todos nuestros casos se comprobó la correcta consolidación radiológica y se retiró el fijador pasadas 6-8 semanas.

Resultados

Todos los casos de nuestra serie evolucionaron favorablemente. Se comprobó la correcta consolidación radiológica y se retiró el fijador pasadas 6-8 semanas. El rango de movimiento conseguido fue bueno, con menos de 10° de déficit de abducción respecto a la extremidad contralateral en todos los pacientes. La fijación externa aporta ventajas respecto a otros sistemas de fijación como son menor agresión de la piel y partes blandas, así como menor riesgo de pseudoartrosis al no producir desperiostización en el foco de fractura. Aporta estabilidad rotacional y angular por lo que permite movilización precoz y proporciona buenos resultados de consolidación de la fractura.

Conclusión

La fijación externa supone una opción terapéutica válida en el manejo de fracturas de húmero proximal. Para su correcta utilización es fundamental conocer la técnica quirúrgica y realizar una adecuada indicación en función de las características de cada paciente.