

ROTURA DE OSTEOSÍNTESIS E INJERTO ÓSEO SINTÉTICO ASOCIADO TRAS PSEUDOARTROSIS DE OSTEOTOMÍA DE RADIO DISTAL: SERIE DE 4 CASOS

Mónica Fernández Álvarez, Manuel Rubén Sánchez Crespo, María de los Ángeles de la Red Gallego, Jose Couceiro Otero, Higinio Ayala Gutiérrez, Fernando Javier Del Canto Álvarez.

INTRODUCCIÓN

Pocos casos descritos por rotura de placa volar tras fractura del radio distal, menos frecuente tras osteotomía correctora.

MATERIAL Y MÉTODOS

ESTUDIO RETROSPECTIVO

4 CASOS

Fractura A3 de radio distal

EDAD MEDIA
61 años



FRACASO

Tratamiento conservador

FRACASO

Osteotomía correctora+ injerto sintético Plexur®

> 6 meses TAC
No consolidación
Rotura de implante

RESOLUCION

Retirada de material + injerto tricortical autólogo de cresta iliaca+ osteosíntesis

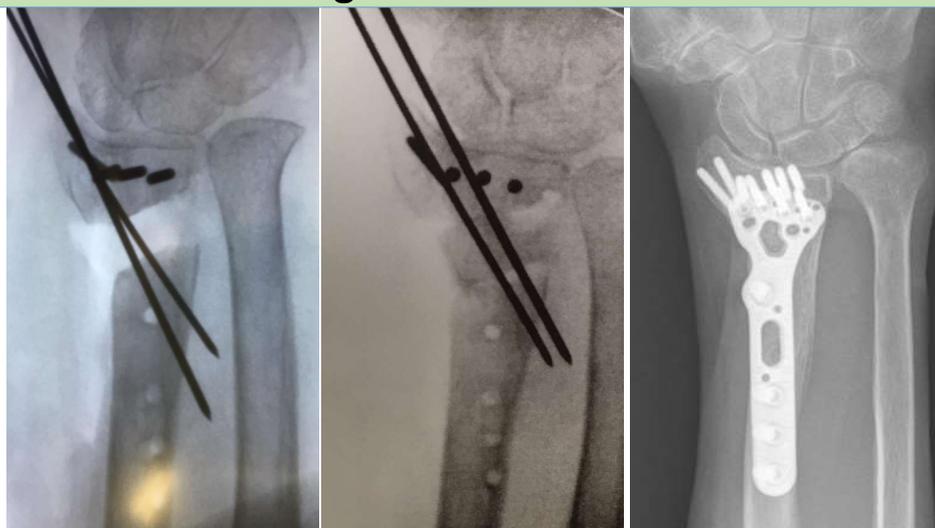
RESULTADOS

Inmovilización 4 semanas

ROM medio 8 meses:

- Flexión dorsal 50°
- Flexión palmar 35°
- Desv rad/cub 15°/25°
- Pro/Sup 75°/85

CONCLUSIÓN



El sustitutivo óseo, no aportó suficiente capacidad de osteoinducción y de osteoconducción, en nuestros casos, siendo responsable del colapso final.

El rescate con técnica "gold standard" utilizando autoinjerto óseo de cresta iliaca, resolvió el problema.