

# OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS DE HÚMERO PROXIMAL, ¿VARÍAN LOS RESULTADOS EN FUNCIÓN DEL MODELO DE PLACA BLOQUEADA EMPLEADA?

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Clínico Lozano Blesa (Zaragoza).  
Lorenzo López R, Zamora Lozano M, Torres Campos A, Redondo Trasobares B, Calvo Tapies JR, Albareda Albareda J.

## Introducción

La osteosíntesis con placas de bloqueo en fracturas de humero proximal permite una **reducción anatómica** con **fijación estable** de los distintos fragmentos de la fractura. A pesar de ello, complicaciones como la pseudoartrosis, la necrosis avascular, el colapso en varo o la extrusión de tornillos se presentan con relativa frecuencia (25-30% según series). Existen distintos tipos de bloqueo que siguen diferentes principios biomecánicos con el fin de reducir dichas complicaciones.

## Objetivo

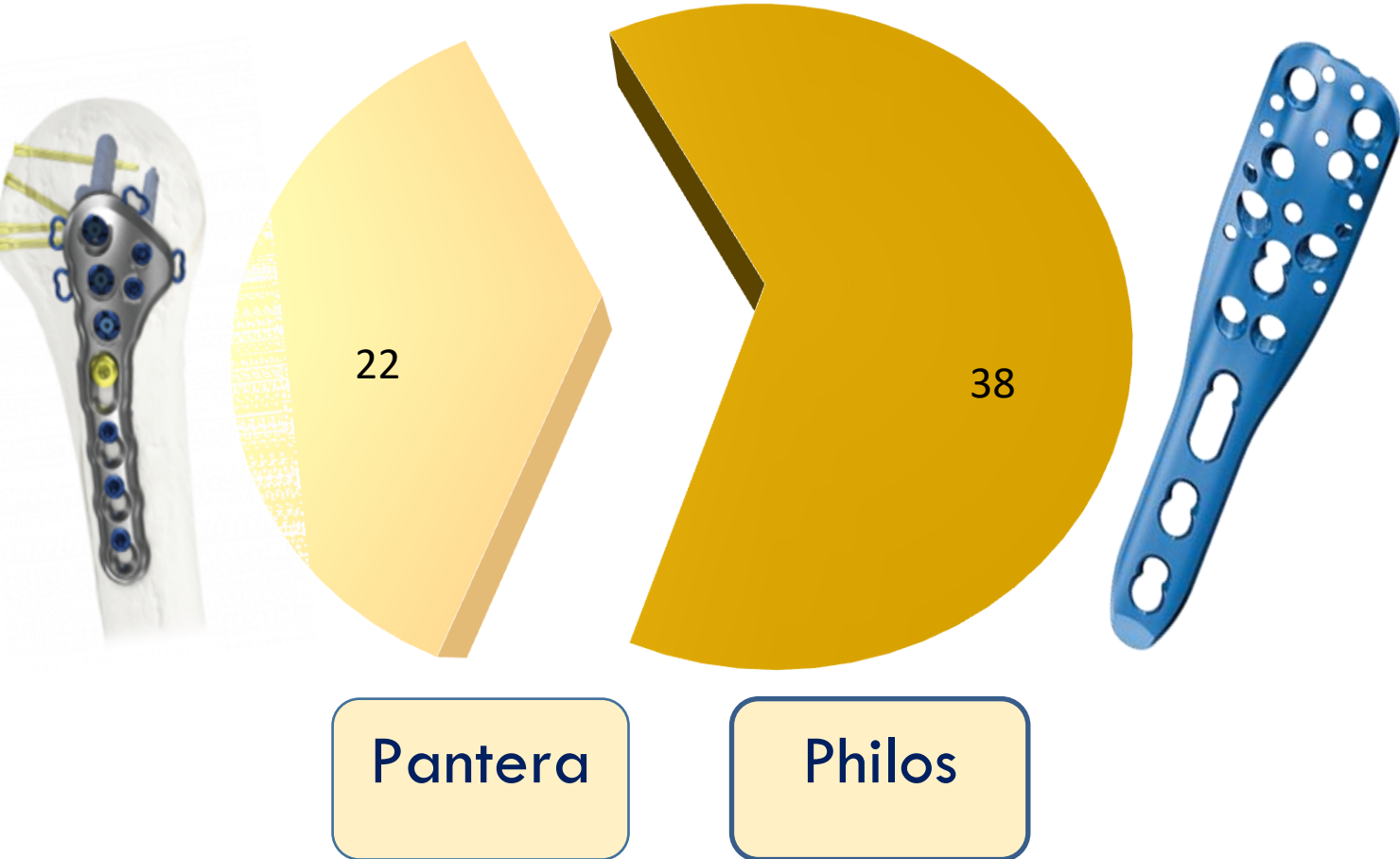
Comparación de las **complicaciones en osteosíntesis de húmero proximal** con dos modelos de placas de bloqueo de ángulo fijo.

## Material y métodos

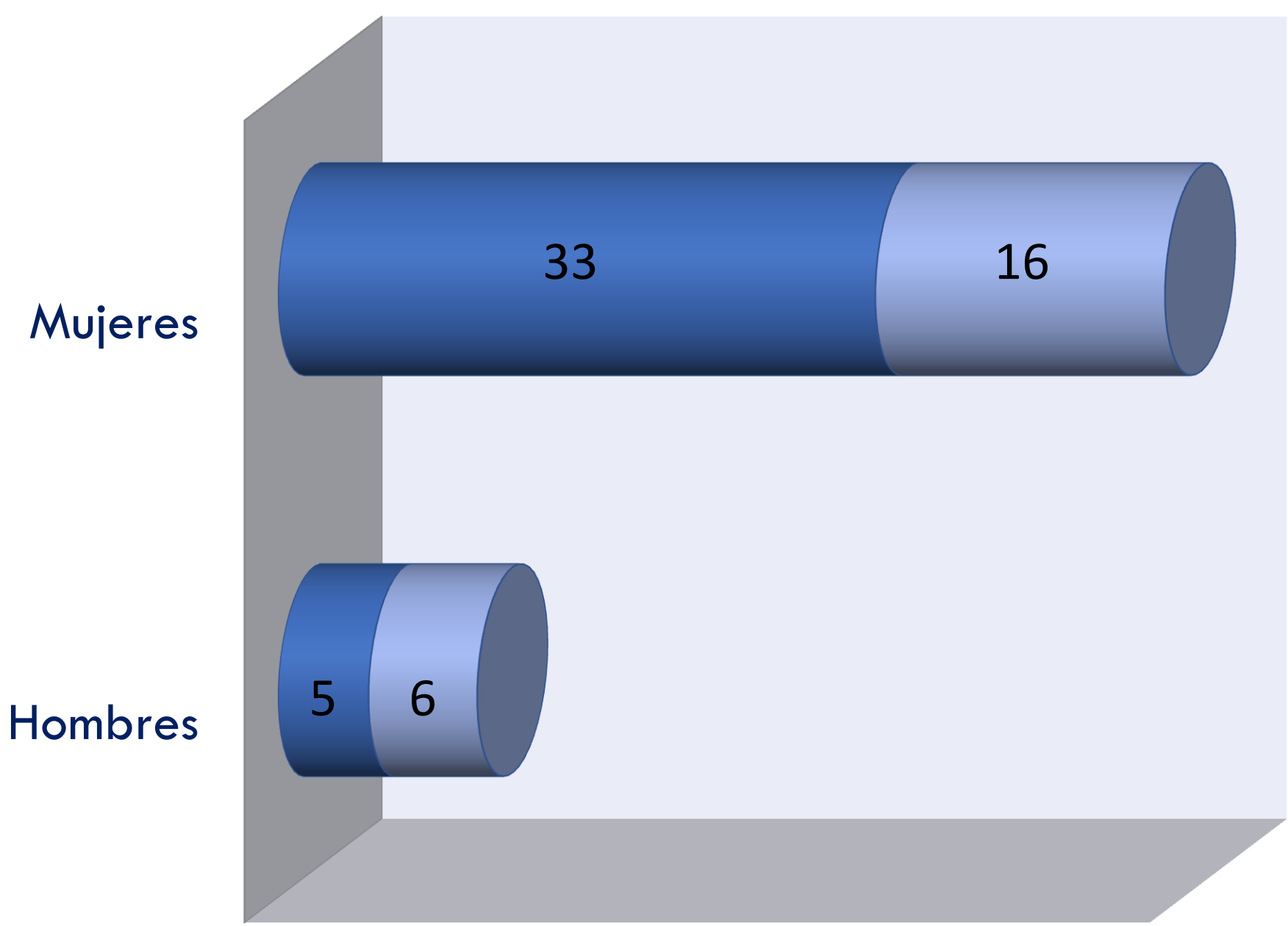
Se realizó un **estudio retrospectivo analítico** de una serie de **60 pacientes** intervenidos de fractura de humero proximal mediante placa Philos® (Synthes) o Pantera® (MBA) durante los años 2016 y 2017. Se analizaron datos sociodemográficos, tipo de fractura, consolidación, y la presencia de complicaciones postoperatorias y durante el seguimiento.

## Resultados

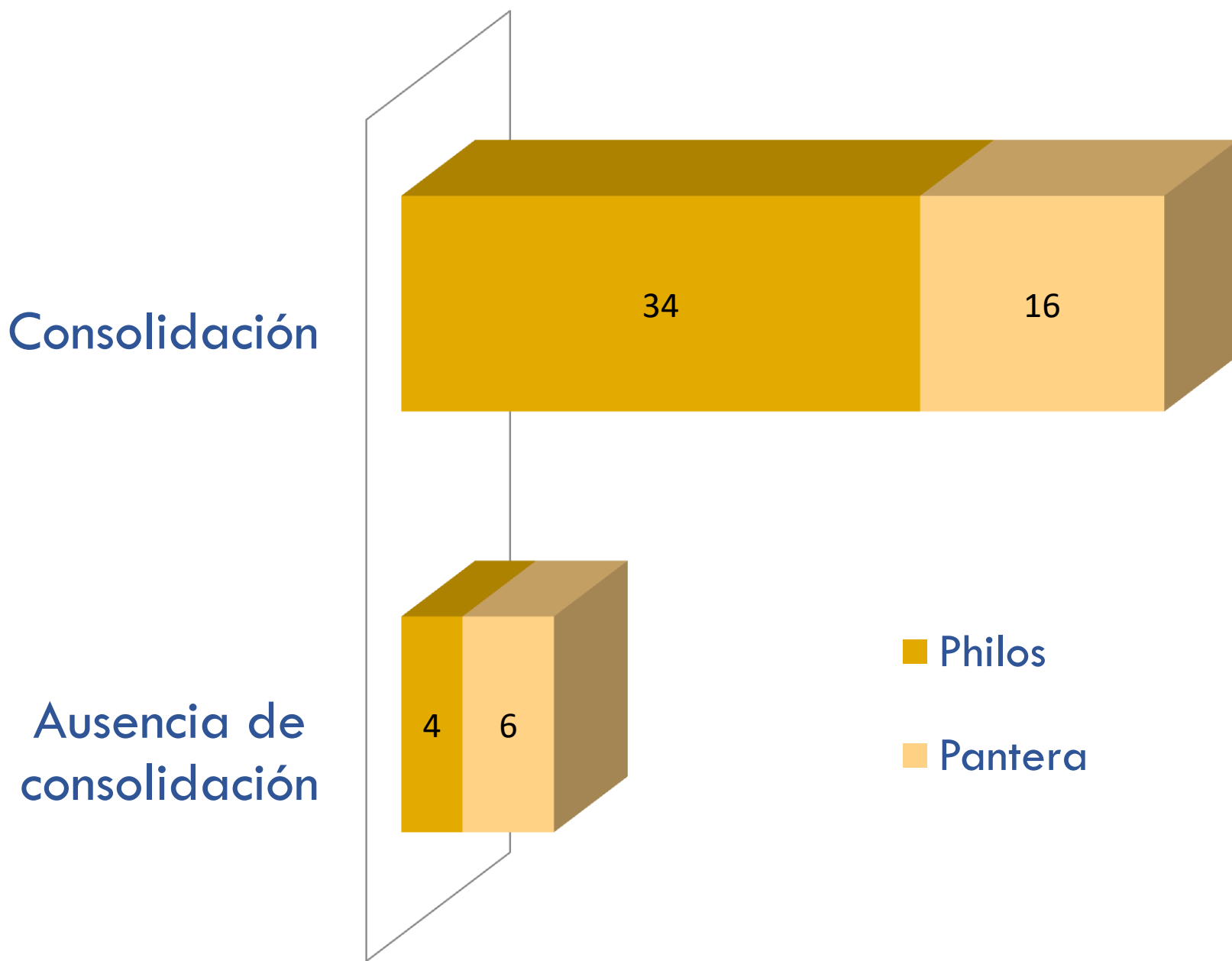
Tipo de placa



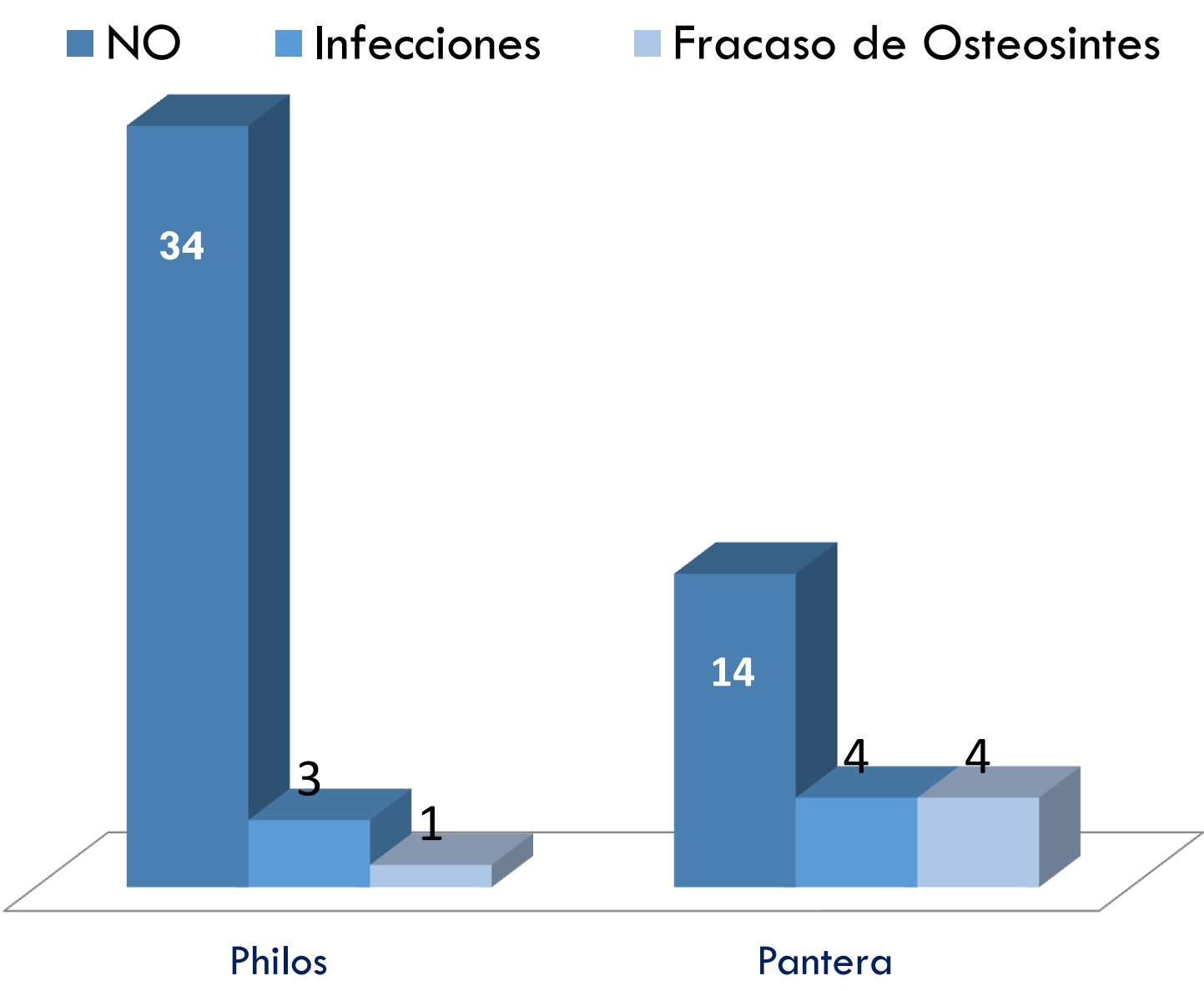
■ Philos ■ Pantera



Tasa de consolidación

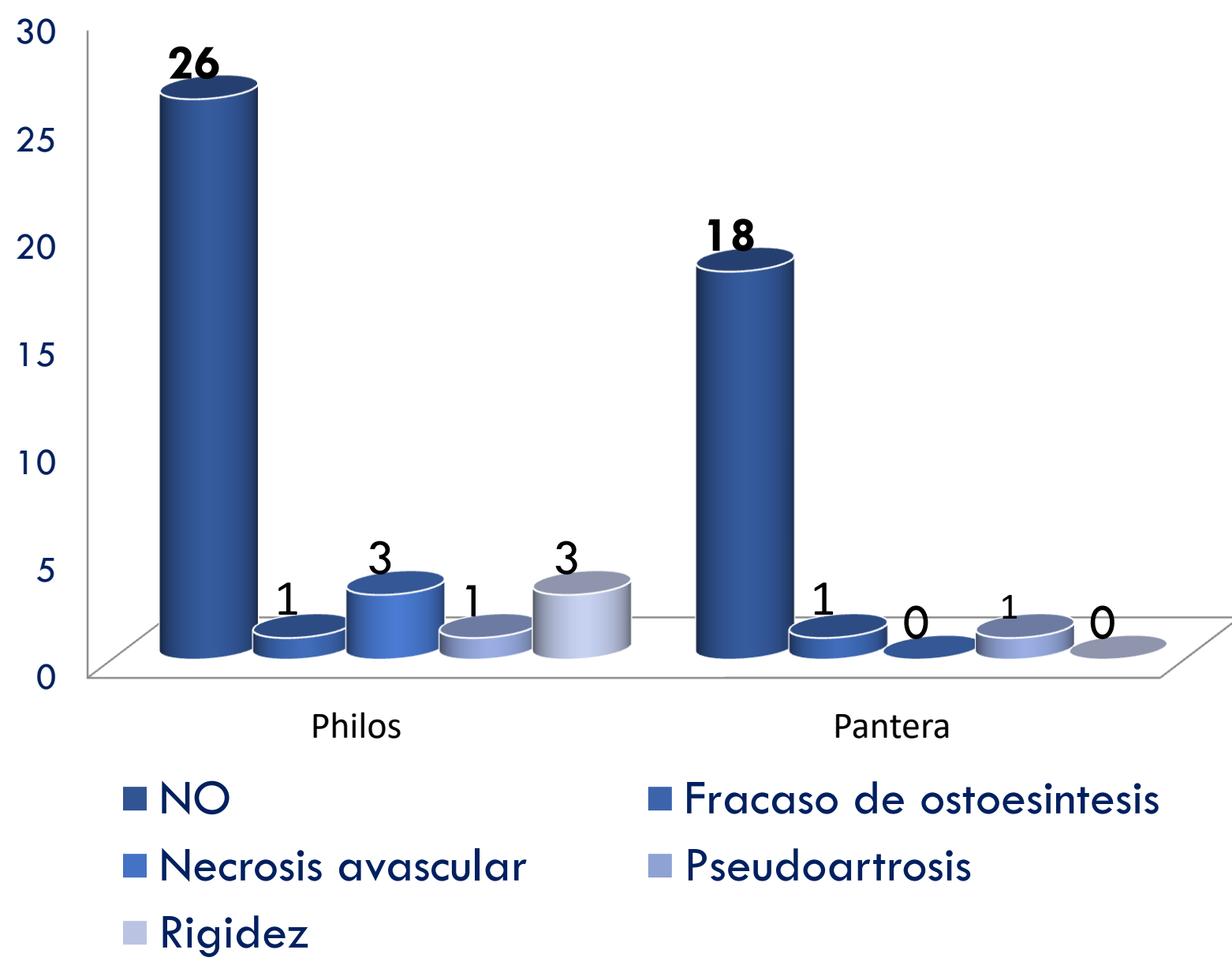


Complicaciones agudas



- 38 pacientes con placa Philos® y 22 con placa Pantera®. (Grafico 1)
- La media de edad fue de 65 años, con 49 mujeres y 11 varones (Grafico 2).
- **No hubo diferencias en parámetros no modificables edad, sexo, clasificación Neer ni seguimiento entre ambas placas (p: n.s).**
- **La tasa de consolidación de las fracturas fue del 83,33%, sin diferencias entre ambos grupos (p=0,06).** (Grafico 3).
- **Mayores tasas de complicaciones agudas con placa Pantera (p=0,046)** (Grafico 4).
- **Ausencia de diferencias en las complicaciones crónicas entre ambas placas** (Grafico 5).
- **Se describieron 3 conversiones a PIH por NAV (p=n.s), y 6 pacientes requirieron retirada del material (p=n.s).**
- **En el 31% de las intervenciones fue necesario una cirugía secundaria, siendo la causa más frecuente la retirada de material de osteosíntesis.**

Complicaciones en seguimiento



## Conclusiones

La osteosíntesis con placa de tornillos bloqueados de ángulo fijo es una técnica segura que consigue un **alto grado de consolidación** (88,33 % en nuestra serie). A pesar de ello, existe una **incidencia elevada de complicaciones** relativas a fallos de osteosíntesis, aunque esta, según nuestros resultados, no varía de manera significativa en función del modelo de placa empleado

## Bibliografía

1. Crego Vita D, Mediavilla Santos L, Vaquero Martín J. Complicaciones a corto y medio plazo de las fracturas de extremo proximal de húmero tratadas mediante placa PHILOS. Trauma Fund Mapfre. 2012; 23(1):27-31
2. Laux C, Grubhofer F, Werner V, Simmen H and Osterhoff G. Current concepts in locking plate fixation of proximal humerus fractures. Journal of Orthopaedic Surgery and Research. 2017; 12:137
3. Kanchanatawan W, Suppauksorn S, Choobpenthai T, Densiri W. Surgical Technique for Open Reduction–Internal Fixation of an Unstable Displaced 3-Part Proximal Humeral Fracture Using a Proximal Humeral Locking Plate. Arthrosc Tech. 2017; 6(3): 807–813.
4. Leonard M, Mokotedi L, Alao U, Glynn A, Dolan M, Fleming P. The use of locking plates in proximal humeral fractures: Comparison of outcome by patient age and fracture pattern. Int J Shoulder Surg. 2009;3: 85-9

