



ORIGINAL

Resultados de la reducción abierta y osteosíntesis de fracturas de húmero distal en mayores de 65 años

L. Serrano-Mateo*, Y. Lopiz, C. León-Serrano, C. García-Fernández, L. López-Durán-Stern y F. Marco

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid. España

Recibido el 12 de diciembre de 2012; aceptado el 12 de septiembre de 2013

Disponble en Internet el 8 de noviembre de 2013

PALABRAS CLAVE

Ancianos;
Fracturas húmero distal;
Fracturas supracondíleas húmero;
Fracturas supraintercondíleas húmero;
Osteosíntesis.

Resumen

Introducción y objetivo: Las fracturas de húmero distal en ancianos asocian mala calidad ósea y gran cominución, lo que teóricamente dificultaría la síntesis de las mismas. Nuestro objetivo es evaluar los resultados radiológicos y funcionales del tratamiento mediante reducción abierta y fijación interna de estas fracturas.

Material y métodos: Estudio retrospectivo entre los años 2005-2010 de 26 pacientes tratados mediante reducción abierta y fijación interna. Seguimiento medio de 42 meses. Al finalizar el mismo se realizó una valoración radiográfica (Knirk and Jupiter scale) y funcional mediante las escalas Mayo Elbow Performance Score y Quick-Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand Score. La edad media fue de 76,8 años (65-89) siendo el 83% mujeres. Se encontraron 16 pacientes con fractura tipo C y 8 tipo A (según la AO). Todos fueron tratados mediante abordaje posterior.

Resultados: La flexión media fue de 118,86° con un déficit de extensión medio de 25°. El 79,1% de los pacientes presentaban un grado 0-1 de artrosis. La media obtenida en las escalas funcionales fue: Quick-Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand Score: 19,87; Mayo Elbow Performance Score: 85. Encontramos 2 casos de pseudoartrosis: una de húmero distal y otra de la osteotomía del olécranon. Hallamos 2 casos de neuroapraxias cubitales y una radial que se recuperaron sin secuelas. Hubo 3 reintervenciones: 2 retiradas de material y un caso de nueva osteosíntesis.

Discusión: El tratamiento con reducción abierta y osteosíntesis con placa para las fracturas tipo A y C de húmero distal en ancianos proporciona unos resultados funcionales satisfactorios para las demandas de este tipo de paciente, lo que altera escasamente la calidad de vida percibida por los mismos.

© 2012 SECOT. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autora para correspondencia.

Correos electrónicos: l.serrano.mateo@gmail.com, serrano.mateo@hotmail.com (L. Serrano-Mateo).

KEYWORDS

Elderly;
Distal humerus
fractures;
Supracondylar
humeral fractures;
Supra-intercondylar
humeral fractures;
osteosynthesis.

Results after internal fixation of humerus distal fractures in patients over than 65 years old

Abstract

Introduction and objective: Distal humerus fractures in the elderly frequently associated with poor bone quality and comminution, making it harder to achieve proper osteosynthesis. Our aim is to evaluate the radiological and functional results of open reduction and internal fixation of these fractures.

Material and methods: Retrospective study of 26 patients treated by open reduction and internal fixation between the years 2005-2010. Mean follow-up was 42 months. At final follow-up, a radiography evaluation (Knirk and Jupiter score) and clinical examination using Mayo Elbow Performance Score and Quick-Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand Score was performed. Mean age of the group was 76.8 years (65-89), with 83% of the patients being female. Sixteen patients suffered type C fractures and 8 type A by AO classification. All underwent posterior surgical approach.

Results: Mean elbow flexion reached 118.86°, with a mean extension deficit of 25°. More than 3-quarters (79.1%) of the patients showed 0-1 grade degenerative changes on the x-ray films at final follow-up. Functional results reached an average 19.87 points on Quick-Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand Score, and 85 points on Mayo Elbow Performance Score scores. Non-union occurred in 2 cases: distal humerus in one patient and olecranon osteotomy in another. Ulnar nerve neuropraxia was recorded in 2 cases, and radial nerve in one. All 3 recovered uneventfully. Revision surgery was required, with 2 patients needing hardware removal and one a new fixation.

Discussion: Treatment by open reduction and internal fixation with plating in elderly people for type A and C distal humerus fractures gives good functional results regarding this population, and thus scarcely disturbs their quality of life.

© 2012 SECOT. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

Las fracturas de húmero distal presentan una incidencia de un 5,7 por 100.000 personas/año distribuidas de forma bimodal (jóvenes como resultado de traumatismos de alta energía y un segundo pico en mujeres ancianas, con hueso osteoporótico, secundarias a traumatismos de baja energía). Los últimos datos epidemiológicos demuestran un incremento considerable de este tipo de fracturas en pacientes mayores de 65 años en la última década¹.

Existe controversia sobre cuál es el tratamiento ideal a seguir en este tipo de fracturas en pacientes ancianos. A la mayor complejidad por conminación asociada de las mismas se une el problema de la fijación del material de osteosíntesis en un hueso con sus características biomecánicas y biológicas alteradas, lo que facilita el fallo del implante y altera el proceso de consolidación. Ello obliga en muchas ocasiones a un mayor período de inmovilización de la articulación tras la fijación de la fractura con las repercusiones funcionales que conlleva. Todo esto ha hecho que el tratamiento de estas fracturas sea objeto de debate en la literatura, encontrando actitudes terapéuticas enfrentadas que varían desde un tratamiento conservador a una reducción abierta o una artroplastia de codo^{2,3}.

El objetivo de este estudio es analizar los resultados funcionales y radiográficos, y las complicaciones asociadas a la reducción abierta y osteosíntesis con placa de este tipo de fracturas en pacientes mayores de 65 años.

Material y métodos**Población de estudio**

Se realizó un estudio retrospectivo de los pacientes que sufrieron fractura de húmero distal (supra, supraintercondílea de húmero) entre los años 2005-2010 en nuestro centro. Los criterios de inclusión en este estudio fueron: pacientes mayores de 65 años con este tipo de fractura tratados mediante fijación interna. Hubo 26 pacientes que cumplieron dichos criterios. Veinticuatro de los 26 pacientes fueron localizados telefónicamente y citados para realizar una evaluación radiográfica y funcional. Las 2 pérdidas de seguimiento fueron 2 fallecimientos por causas ajenas a la fractura. El seguimiento medio hasta esta última entrevista fue de 42 meses (de 15 meses a 7 años). La edad media de los pacientes fue de 76,8 años (65-89) y el 83% pertenecían al sexo femenino.

De los 24 pacientes incluidos en el estudio, encontramos 16 casos de fracturas intraarticulares (tipo 13 C1-C3) y 8 casos de fracturas extraarticulares (tipo 13 A1-A3 según la AO).

El mecanismo lesional fue caída de su propia altura en todos los casos. En 21 de los casos fueron fracturas de húmero aisladas, encontrando en 3 pacientes lesiones asociadas: fractura de cabeza de radio ipsilateral, fractura de coronoides ipsilateral y fractura de Galeazzi ipsilateral. Todos los casos fueron fracturas cerradas.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4086417>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4086417>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)