

«CUANDO LA FRACTURA DE RAMAS NO SE SOLUCIONA CON VIDA CAMA-SILLÓN»

Martín MA, Bernácer JL, Areta FJ, Aedo D.

HCD Gómez Ulla-S de Cirugía Ortopédica y Traumatología 2018.

INTRODUCCIÓN

Las **fracturas del anillo pélvico** aumenta en prevalencia a medida que la población envejece. Se presentan en el contexto de traumatismos de baja energía o en ausencia de los mismos (fracturas por insuficiencia).

Estas fracturas se pueden manejar, de entrada, conservadora o quirúrgicamente.

Cierto número de pacientes, cuyo manejo inicial es conservador, presentan síntomas y limitación funcional. En la literatura, se describen técnicas de fijación percutánea con resultados aceptables pero poca bibliografía.

OBJETIVO

Proponer una **técnica quirúrgica nueva** para el manejo de la pseudoartrosis de fracturas por insuficiencia de ramas ilio/isquio-púbicas, tratadas de forma conservadora inicialmente.

MATERIAL Y MÉTODOS

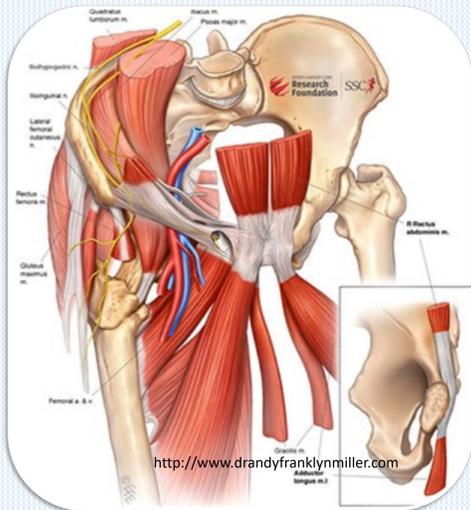
Mujer 66 años.

Antecedentes Personales: estenosis de canal lumbar.

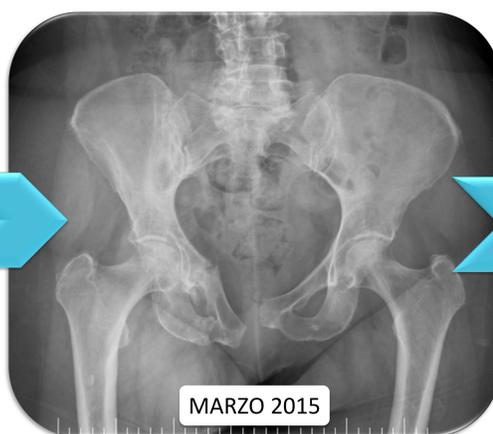
Motivo consulta: dolor lumbar irradiado a glúteo y dolor inguinal derecho hacia rodilla y tobillo. No refiere traumatismo.

En las consultas de COT:

- Inicialmente, se piden radiografías, RNM y gammagrafía ósea, con resultado de «coxartrosis bilateral». Se inicia tratamiento médico.
- En ulteriores consultas presenta mal control del dolor. Ante la discordancia clínico-radiológica se solicita nueva RNM donde se describe: «fractura por insuficiencia no consolidada de la rama ilio-púbica derecha.» Se decide derivar a la Unidad del Dolor.
- La evolución clínica y radiológica es desfavorable. En la última RNM se objetiva: «pseudoartrosis de ramas con inestabilidad y diástasis de la sínfisis del pubis, con leve edema muscular en obturador interno».
- Se realiza **tenotomía percutánea de compartimento adductor derecho**.



JUNIO 2014



MARZO 2015



DICIEMBRE 2017



JUNIO 2018

RESULTADOS

- Tras la intervención, la paciente deambula con andador sin analgesia pautada.
- Se observan **signos de consolidación y disminución de la diástasis** de la sínfisis púbica.

CONCLUSIONES

La incidencia de la fractura de ramas por insuficiencia está aumentando y con ello sus complicaciones. Sin embargo, no existe suficiente bibliografía al respecto. Proponemos la tenotomía de aductores como procedimiento poco agresivo y con resultados clínico-radiológicos prometedores, en casos de fractura de ramas en tratamiento conservador con evolución desfavorable.

