

RELACION DE INDICE DE MASA CORPORAL EN COMPLICACIONES DE ENCLAVADO ENDOMEDULAR DE HUMERO.



A. Vivas, M. Sánchez Martos, Y. Benabdeljalil
Hospital Universitario de Valme
Sevilla



INTRODUCCIÓN

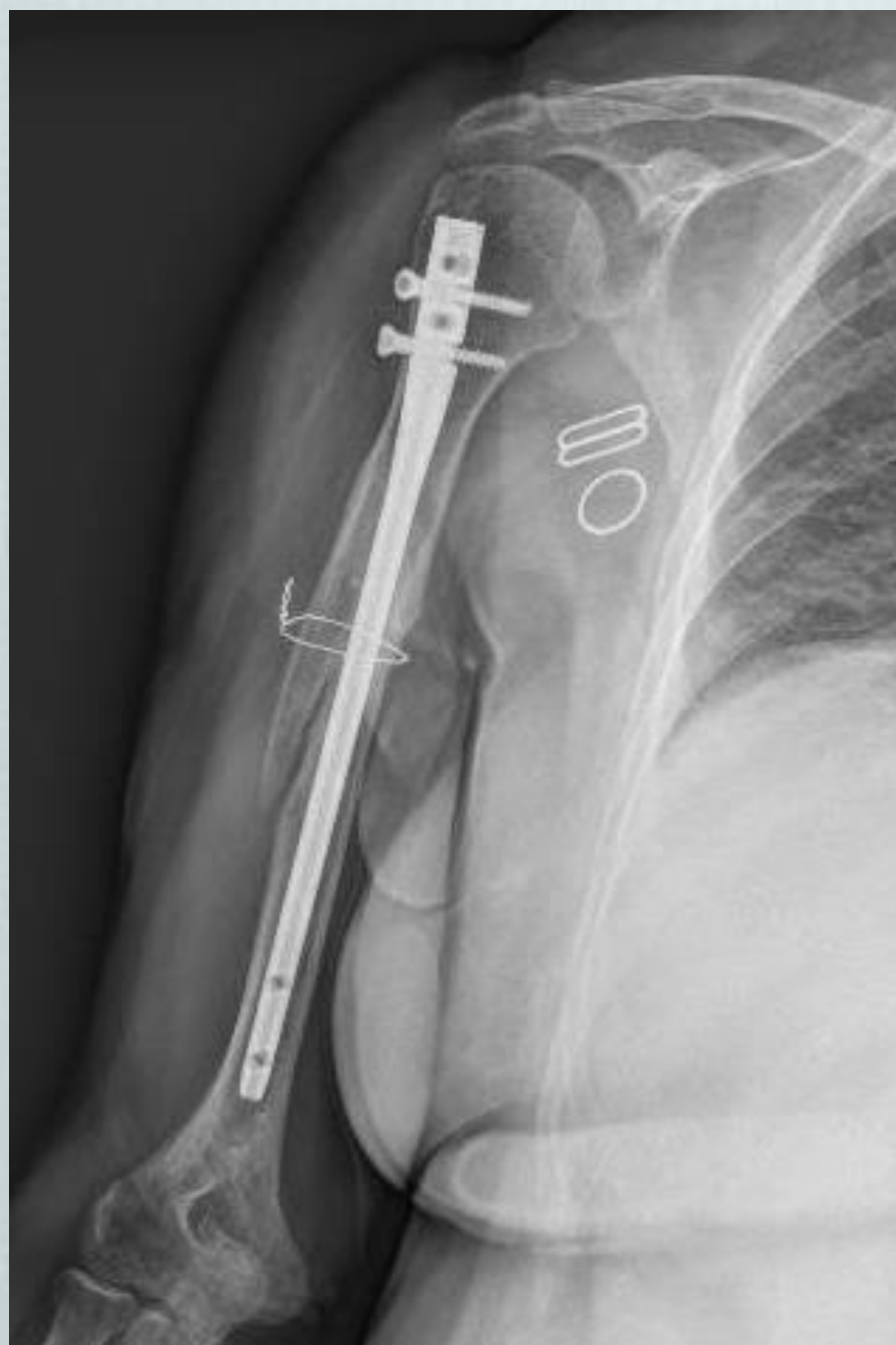
El enclavado endomedular es un tratamiento óptimo para las fracturas desplazadas de humero. Las complicaciones en este tratamiento son infrecuentes pero suponen una alta morbilidad. La obesidad es un factor de riesgo para la presentación de complicaciones tanto intraoperatorias como postoperatorias en fracturas de huesos largos.

OBJETIVO

Nuestro objetivo es analizar la tasa de complicaciones en pacientes con fractura de humero intervenidos con enclavado medular en relación al Índice de Masa Corporal (IMC).

MATERIAL y MÉTODOS

Se realiza un estudio observacional seleccionando 39 pacientes con fractura diafisaria de humero tratados con enclavado endomedular. Se dividen en dos grupos: 20 pacientes con un IMC menor a 30 (m) y 19 pacientes con 30 o más (M). Se estudian complicaciones intraoperatorias: colocación incorrecta de bloqueos y complicaciones postoperatorias: infecciones, fallo de material y pseudoartrosis.



RESULTADOS

El grupo con IMC mayor de 30 tuvo mayor tasa de complicaciones que el grupo de IMC menor de 30. En el grupo M las tasas de infección, pseudoartrosis y de fallo del material fueron del 10,5% frente al 5% de tasa de pseudoartrosis y fallo del material en el grupo m. No hubo infecciones en pacientes con IMC menor a 30..

DISCUSIÓN

La obesidad es un factor de riesgo asociado a mayor número de complicaciones en las fracturas de huesos largos. El IMC elevado supone mayor riesgo de pseudoartrosis y de infección en el tratamiento de fracturas diafisarias de fémur y húmero.

En nuestro estudio hemos encontrado el doble de complicaciones (pseudoartrosis y fallo del material) en pacientes obesos respecto a los no obesos siendo la tasa de infección significativamente mayor que el grupo de no obesos.

