

Introducción

El tratamiento de las fracturas abiertas de tibia es complejo y exigente. En su variedad más grave nos podemos encontrar con pérdidas de segmentos óseos de gran tamaño. El transporte óseo es un método que busca suplir esos defectos.



Conclusiones

El transporte óseo es una técnica exigente pero nos da la capacidad de solventar grandes defectos óseos. Durante la realización de la misma hay que estar muy atentos ante la multitud de variables que pueden condicionar el resultado. El uso de enclavados ayuda a la consolidación y evita complicaciones a nivel de la lesión cutánea original.

Objetivos

Se presenta el caso de una paciente con una fractura abierta IIIB que fue tratada con transporte óseo y posterior enclavado suprapatelar. Se exponen nuestros resultados clínicos y radiológicos.

Material y Metodología

Mujer de 17 años que sufre una fractura abierta tibia IIIB tras atropello por moto. La paciente es intervenida realizándole desbridamiento de la lesión de partes blandas asociado a resección de tejido óseo necrosado (10cm) siendo cubierto con colgajo libre por Cirugía Plástica. En un segundo tiempo se prepara el transporte óseo con la colocación de fijador tipo Triax Monotube asociado a osteotomía metafisaria proximal. Tras el transporte Óseo durante 100 días se coloca una bota de yeso previo a la cirugía definitiva con clavo expert suprapatelar.



Resultados

La paciente presenta una deambulación sin ayudas desde el 1.5 años del accidente teniendo como secuela principal un pie equino por la lesión de partes blandas del compartimento anterior de la pierna.



Bibliografía:

1. Aldegheri R, Renzi Brivio L, Agostini S (1989) The Callotaxis method of limb lengthening. Clin Orthop Relat Res 241:135–137
2. Sen C, Kocaoglu M, Eralp L, Gulsen M, Cinar M. Bifocal compression-distraction in the acute treatment of grade III open tibia fractures with and soft tissue loss: a report of 24 cases. J Orthop Trauma 2004;18:150–7.
3. S. Rigal a,*, P. Merlozb, D. Le Nenc, H. Mathevond, A.-C. Masquelete. Bone transport techniques in posttraumatic bone defects. Orthopaedics & Traumatology: Surgery & Research (2012) 98, 103–108