

RETIRADA DE MATERIAL EN FRACTURAS DE OLÉCRANON: ESTUDIO RETROSPECTIVO

Mateos Fernández, PJ; Constantino Cabrera, JA.
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz.

INTRODUCCIÓN

Las fracturas de olécranon corresponden al 10% de fracturas del miembro superior. La elección del tratamiento quirúrgico adecuado depende del grado de conminución y del desplazamiento de la fractura. Según la clasificación de Mayo, en las fracturas simples se realiza una osteosíntesis con cerclaje con agujas, y en las conminutas una osteosíntesis con placa y tornillos. Se ha visto una alta tasa de reintervenciones para retirar ese material de osteosíntesis (MO) por intolerancia o protrusión del material.



OBJETIVOS

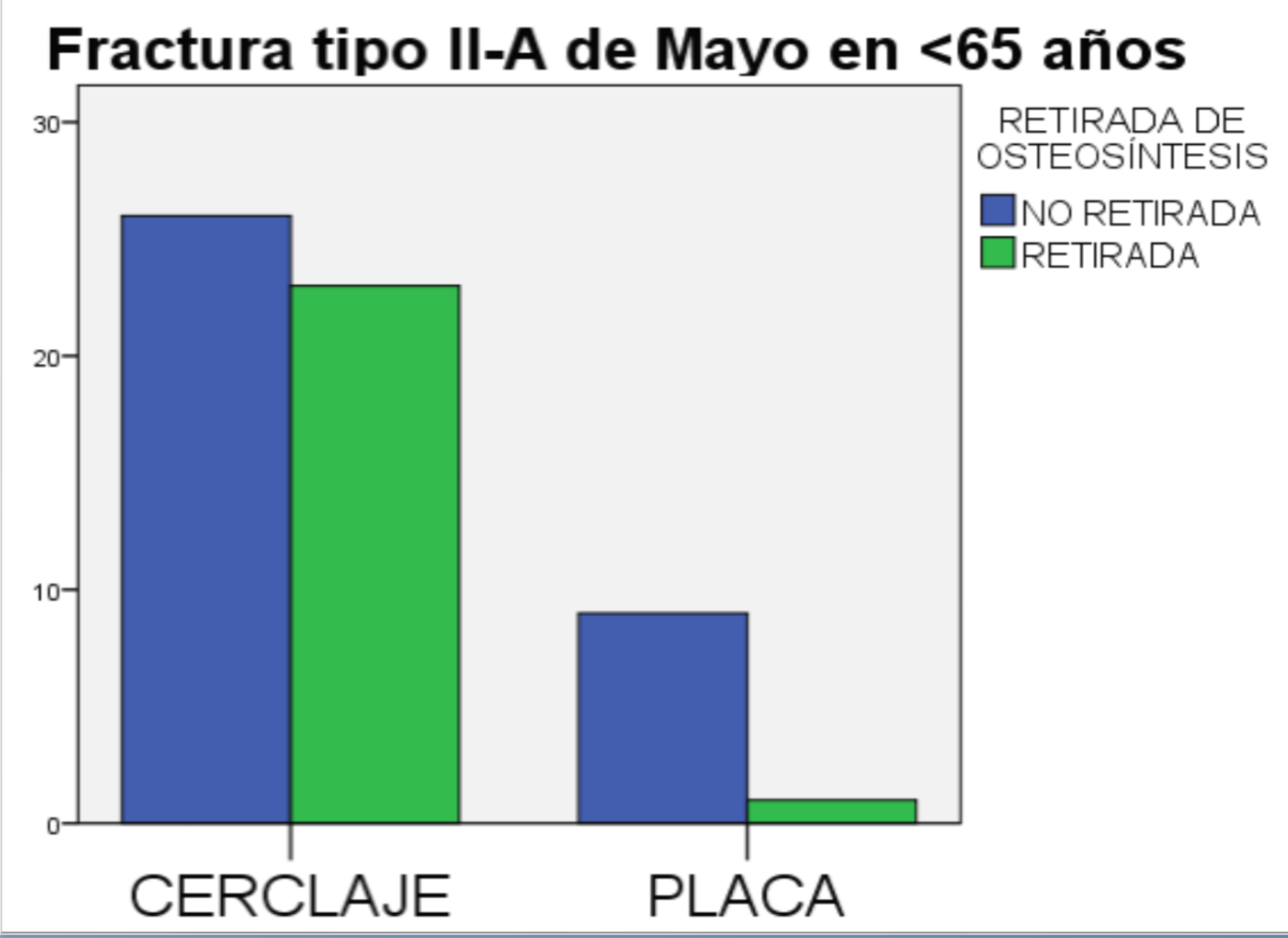
Determinar si existe mayor tasa de reintervenciones por intolerancia al MO en pacientes tratados con cerclaje con aguja versus placa y tornillos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo con 59 pacientes menores de 65 años intervenidos de fractura de olécranon tipo II-A de la clasificación de Mayo en el Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz (2004 y 2018). Las variables estudiadas fueron la edad, el tipo según la clasificación de Mayo, el grado de conminución, el método de osteosíntesis y la tasa de retirada de material.

RESULTADOS

Edad media= 42,12. Tasa de retirada de MO de 10 pacientes tratados mediante osteosíntesis con placa y tornillos es del 10% (1 caso) y de 49 pacientes tratados mediante cerclaje con agujas 46,9% (23 casos) $p=0,03$.



CONCLUSIONES

En pacientes menores de 65 años existe una menor tasa de retirada de MO con placas y tornillos que con cerclaje con agujas en fracturas tipo II-A de Mayo. Serían necesarios más estudios para plantear una nueva indicación quirúrgica, para reducir número de reintervenciones.

BIBLIOGRAFÍA

- Gruszka, D., Arand, C., Nowak, T. et al. Olecranon tension plating or olecranon tension band wiring? A comparative biomechanical study. International Orthopaedics (SICOT) (2015) 39: 955.
- Powell, A.J., Farhan-Alanie, O.M. & McGraw, I.W.W. Tension band wiring versus locking plate fixation for simple, two-part Mayo 2A olecranon fractures: a comparison of post-operative outcomes, complications, reoperations and economics. Musculoskelet Surg (2019) 103: 155.
- A. Liñán-Padilla, L. Cáceres-Sánchez. Fracturas de olécranon tipo II en mayores de 65 años. ¿Banda a tensión o placa preformada? Análisis y resultados. Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Volume 61, Issue 5, September–October 2017, Pages 339-342.
- Ren YM, Qiao HY, Wei ZJ, Lin W, Fan BY, Liu J, et al. Efficacy and safety of tension band wiring versus plate fixation in olecranon fractures:A systematic review and meta-analysis. J Orthop Surg Res. 2016;11:137



El autor declara que no tiene ningún conflicto de intereses

