

Fractura transversa simple de tercio distal de cúbito y radio. Osteosíntesis con placa LCP

Caso 3

Iván Prada Areán
Servicios Quirúrgicos Veterinarios s.l.p.
vetivi@Hotmail.com

Caso Clínico:

“Floky” es un Bodeguero andaluz, macho, de 11 meses y 7,300 Kg. de peso.

Se presenta con cojera de la extremidad anterior izquierda por un atropello sufrido hacía cinco días, según relatan sus propietarios. Viene remitido con un vendaje algo acolchado y algodónado recubierto con fibra de vidrio externamente que le cubre desde mitad de antebrazo y con un diagnóstico de fractura de cúbito y radio que se confirma con la exploración radiológica que se realiza en dos proyecciones (Imagen 1 y 2).

Una vez retirado el vendaje se observa la piel con dermatitis y lesiones cutáneas sin llegar a manifestar heridas abiertas.

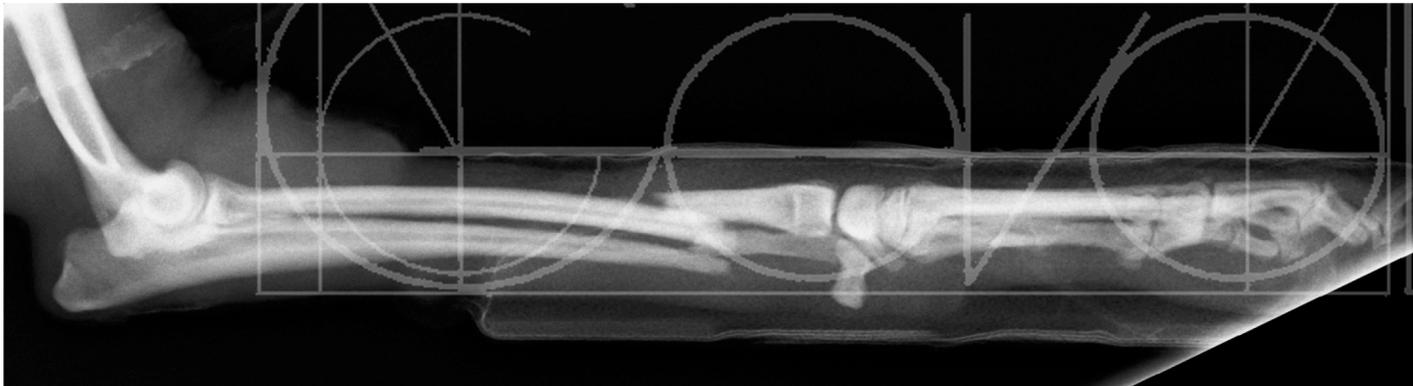


Imagen 2



Imagen 1

Tratamiento:

Mediante un acceso craneolateral al radio se reduce la fractura y se realiza la osteosíntesis con una placa LCP multiorificio (Locking Compression Plate - Beta) de 10 orificios y 83mm de longitud con 3 tornillos de bloqueo de 2,4 mm. de diámetro en cada fragmento de fractura.

Debido a que es una fractura que lleva varios días se decide utilizar una biocerámica a base de hidroxapatita y fluorapatita en el foco de fractura para incrementar la osteogénesis y osteoconducción. Tras las proyecciones radiográficas postquirúrgicas (Imagen 3 y 4) se prescribe reposo, antibioterapia (Amoxicilina-Clavulánico) y antiinflamatorios (Previcox) durante 10 días.

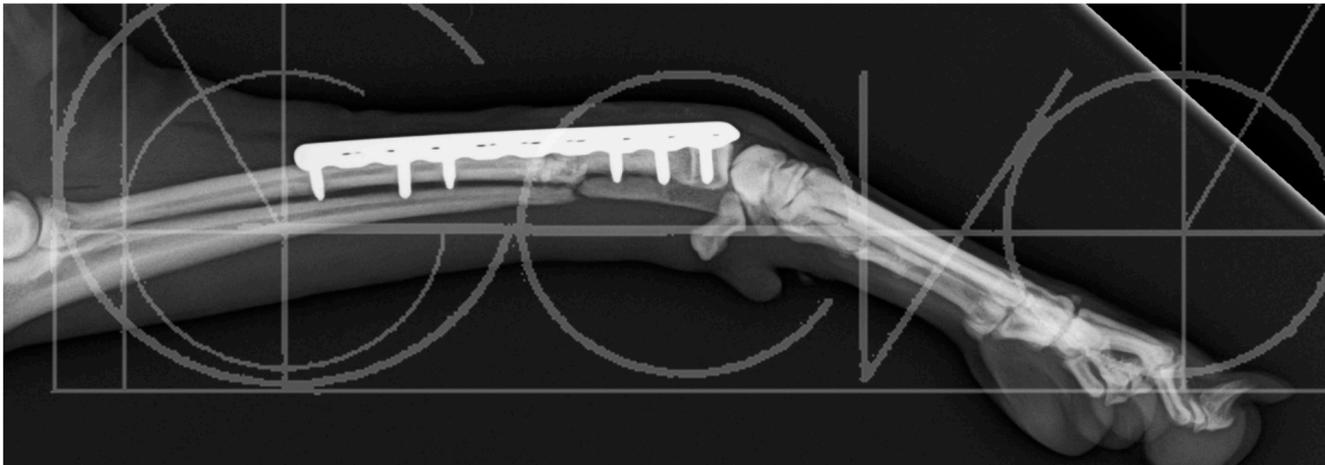


Imagen 4



Imagen 3

Seguimiento:

- La primera revisión se realiza a los 10 días para la retirada de puntos y medicación. En esta primera valoración se observa que el paciente tiene una correcta evolución en el apoyo, ausencia de molestias en la palpación y mínima inflamación.
- Posteriormente, se prescriben revisiones cada 15-20 días hasta que pasados los 4 meses tras la intervención y viendo que la evolución clínica y radiológica (Imagen 5 y 6) eran correctas, se decide dar el alta médica al paciente.

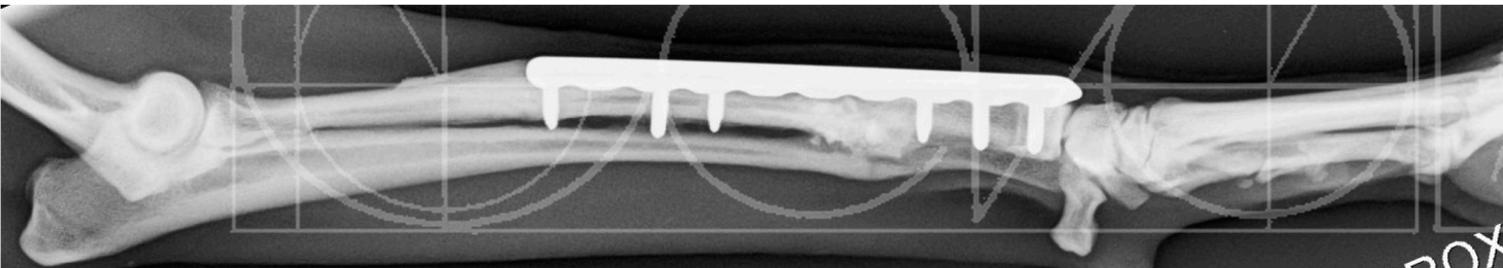


Imagen 6



Imagen 5

Comentarios:

- Elección de los implantes:
 - Se decide colocar una placa donde se pudieran poner 3 tornillos en distal, con una distancia prudencial al foco de fractura y que más o menos se extendiera prácticamente $2/3$ de la longitud del radio.
- Utilización de biocerámicas: A pesar de ser una fractura simple, que con la osteosíntesis hubiera sido más que suficiente, se propone la utilización de la biocerámica, porque aunque no es una raza toy, este tipo de productos podría facilitar la osteogénesis y la osteoconducción en el foco de fractura.
- ¿Extracción de los implantes?: El paciente está realizando vida normal sin molestia alguna de los implantes, por ello no se ha propuesto su retirada. Si en un momento determinado se observaran molestias se valoraría.