



**SLAOT**  
XXV CONGRESO  
INTERNACIONAL  
Integrando conocimiento latino  
Buenos Aires, Argentina  
28-30 junio 2017



## ARTRODESIS DE TOBILLO CON CLAVO RETROGRADO DE FEMUR RECUBIERTO CON CEMENTO E IMPREGANDO CON ANTIBIOTICO



Paredes Núñez Marco A. , Marquez Jancko Mario J.

Servicio de Ortopedia Traumatología y Cirugía Reconstructiva  
La Paz - Bolivia

### INTRODUCCION

Las fracturas expuestas se asocian a mayor riesgo de infección y complicaciones. Los clavos centro medulares recubiertos de cemento impregnados con antibiótico mantienen la alineación y la longitud por su capacidad de bloqueo y proporcionan una liberación y concentración local del antibiótico superior a las obtenidas por vía parenteral.<sup>1,2,3</sup>

Estudios realizados en la literatura internacional reportan actividad antibiótica hasta 6 semanas después de la implantación del sistema.<sup>4</sup>

El enclavado intramedular retrógrado proporciona un sistema de fijación de carga compartida con propiedades biomecánicas superiores y es una excelente elección para su uso en la artrodesis tibioastragalina y subastragalina.<sup>5</sup>

### MATERIAL Y METODOS

Caso clínico : Paciente de 65 años de edad que sufre fractura expuesta de tobillo derecho G II (establo - caballeriza) intervenido quirúrgicamente (limpiezas quirúrgicas, V.A.C. , reducción y osteosíntesis), con evolución post quirúrgica favorable. A los 12 meses se retira material de osteosíntesis.

A los 2 años acude con dolor y limitación funcional (Rx: artrosis de tobillo derecho), centellograma óseo positivo para infección crónica (osteomielitis).

Se programa y realiza artrodesis tibioastragalina y subastragalina con clavo retrogrado de fémur recubierto con cemento óseo impregnado con ATB (vancomicina).

### TECNICA QUIRURGICA



### RESULTADO

La evolución del paciente a los 12 meses post artrodesis es favorable, no existe infección activa y se encuentra caminando sin dolor, valorado con escala AOFAS (American orthopaedics foot and ankle association score) con resultado funcional bueno.

### CONCLUSIÓN

La técnica de artrodesis de tobillo con clavo retrogrado está ampliamente demostrada en la literatura internacional, la utilización de cemento con antibiótico debe ser considerada como una alternativa más para el tratamiento de pacientes que se encuentran con infecciones agudas o crónicas.

### Referencias :

1. Jason B. Woods, Nicholas J. Lowery and Patrick R. Burns, Antibiotic impregnated intramedullary nail in diabetic limb salvage: a case report and literature review. *Diabetic Foot & Ankle* 2012, 3: 11908 - DOI: 10.3402/dfa.v3i0.11908
2. Sancineto CF, Barla JD. Treatment of long bone osteomyelitis with a mechanically stable intramedullar antibiotic dispenser: Nineteen consecutive cases with a minimum of 12 months follow-up. *J Trauma* 2008,65:1416-20.
3. Paley D, Herzenberg JE. Intramedullary infections with antibiotic cement rods: preliminary results in nine cases (technical tricks). *J Orthop Trauma* 2002; 16(10): 723-9.
4. Seligson D, Popham GJ, Voos K, Henry SL, Faghri M. Antibiotic leaching from polymethyl methacrylate beads. *J Bone Joint Surg. Am.* 2003;75:714 -720.
5. Ruth L. Thomas, MD, et al, The Use of Intramedullary Nails in Tibiotalocalcaneal Arthrodesis. *AmAcadOrthoSurg.* January 2012, Vol 20, No 1