



# USO DA FIXAÇÃO EXTERNA CIRCULAR COM ENXERTIA ÓSSEA EM FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO ÚMERO

Rodrigues, A.F.(1); Magri, E.A.(1); Lestingi, J.V.(1); Heitzmann, L.G.(1); Wun, P.Y.L. (2)

(1) GRUPO DE TRAUMA HSPE - HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL DE SÃO PAULO (RUA BORGES LAGOA, 1755 SÃO PAULO-SP)

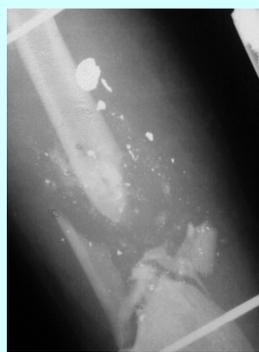
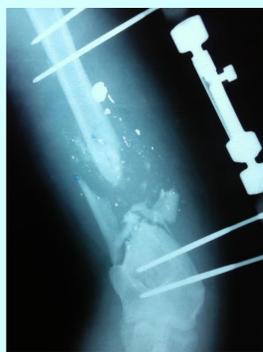
(2) FISIOTERAPEUTA DO GRUPO DE TRAUMA HSPE - HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL DE SÃO PAULO

## INTRODUÇÃO

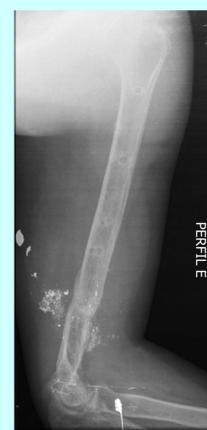
As fraturas expostas ou pseudo artrose infectadas associadas a perda óssea são uma situação difícil de manejar. Há muitos métodos de tratamento, tais como enxerto ósseo, enxerto ósseo vascularizado, transporte ósseo por Ilizarov e fixador monolateral. Avaliamos o resultado do tratamento com o uso do fixador circular associado a enxertia óssea para reconstrução óssea e reabilitação do membro.

## HISTÓRIA

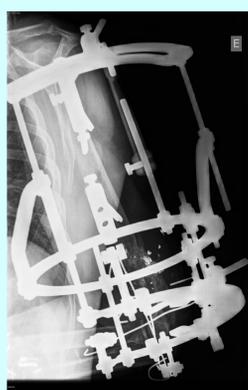
Paciente do sexo masculino, 53 anos, vítima de fratura exposta por arma de fogo associado a lesão do nervo radial e perda óssea da região metafisária da extremidade distal do úmero. Foi submetido a procedimento cirúrgico com desbridamento e fixação externa uniplanar em outro serviço. Em virtude da evolução desfavorável, foi transferido ao “Serviço de Trauma e Reconstrução Óssea do Hospital do Servidor Público Estadual”, caracterizada por instabilidade do fixador e sinais radiológicos de reabsorção e perda óssea, bem como ausência de retorno de função do nervo radial. Após avaliação pela equipe multidisciplinar, optou-se por estabilização com fixador externo circular “Ilizarov”, enxertia óssea autóloga da crista ilíaca e neurólise e exploração do radial. Seguem estágios clínicos e radiográficos da evolução do membro.



Chegada ao Serviço



8º mês de pós-operatório



90º dia de pós-operatório



Resultado final

## REFERÊNCIAS

1. El-Rosasy MA. Nonunited humerus shaft fractures treated by external fixator augmented by intramedullary rod. *Indian Journal of Orthopaedics*. 2012;46(1):58-64. doi:10.4103/0019-5413.91636
2. Allende C, Mangupli M, Bagliardelli J, Díaz P, Allende BT. Infected nonunions of long bones of the upper extremity: staged reconstruction using polymethylmethacrylate and bone graft impregnated with antibiotics. *Chir Organi Mov*. 2009;93:137-142
3. Lammens J, Bauduin G, Driesen R, Moens P, Stuyck J, De Smet L, Fabry G. Treatment of nonunion of the humerus using the Ilizarov external fixator. *Clin Orthop Relat Res*. 1998;353:223-230
4. Patel VR, Menon DK, Pool RD, Simonis RB. Nonunion of the humerus after failure of surgical treatment. Management using the Ilizarov circular fixator. *J Bone Joint Surg*. 2000;82-B:977-983.
5. Paley D, Catagni MA, Argnani F, Villa A, Benedetti GB, Cattaneo R. Ilizarov treatment of tibial nonunions with bone loss. *Clin Orthop Relat Res*. 1989;(241):