

**XXXII Congresso Nacional de  
Ortopedia e Traumatologia**

31 Outubro a 2 Novembro 2013



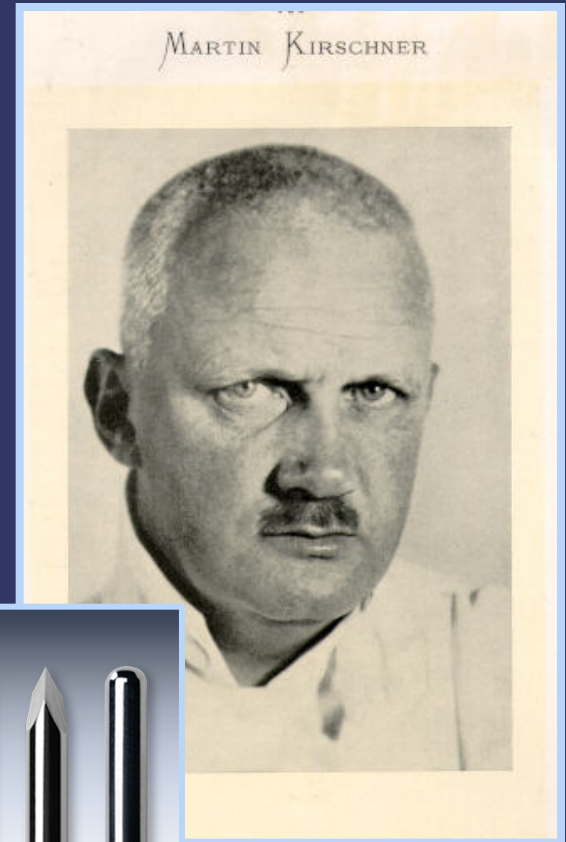
**CENTRO  
HOSPITALAR  
DE LISBOA**  
CENTRAL, EPE

**“A vida por um fio” - complicação após  
fixação de fractura da extremidade  
proximal do úmero**

Joana Arcângelo, Ricardo Guerreiro, Jorge Gomes, Augusto Martins  
Serviço de Ortopedia do Hospital de S. José

# INTRODUÇÃO

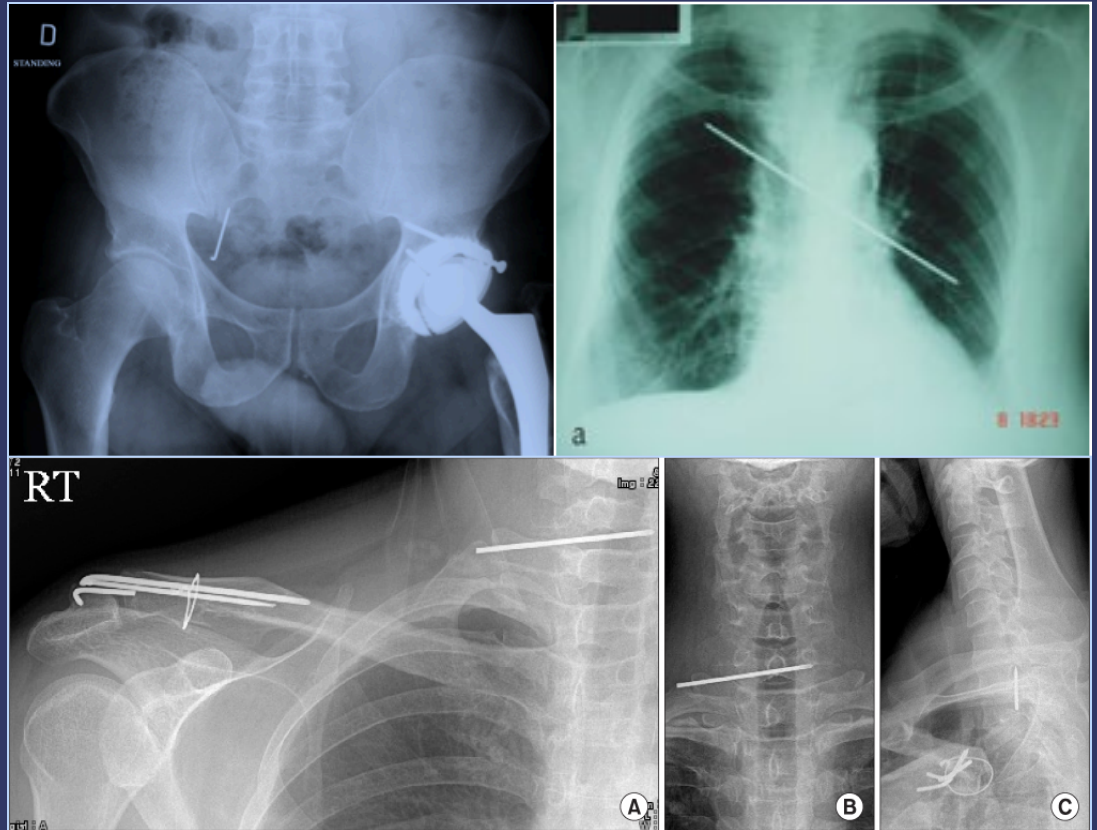
- Inicialmente desenvolvido por **Prof. Martin Kirschner** – Alemanha
- Utilização disseminada a partir dos **anos 30**
- Método indireto de redução e estabilização temporária de fragmentos ósseos
- Reduz agressão das partes moles
- Baixo custo



# INTRODUÇÃO

## COMPLICAÇÕES:

- ✓ **Migração**
- ✓ Hiper-granulação
- ✓ Infecção de partes moles
- ✓ Cicatriz hipersensível
- ✓ *Loosening*
- ✓ Perda de redução
- ✓ Tendinites
- ✓ Osteomielites



# CASO CLÍNICO

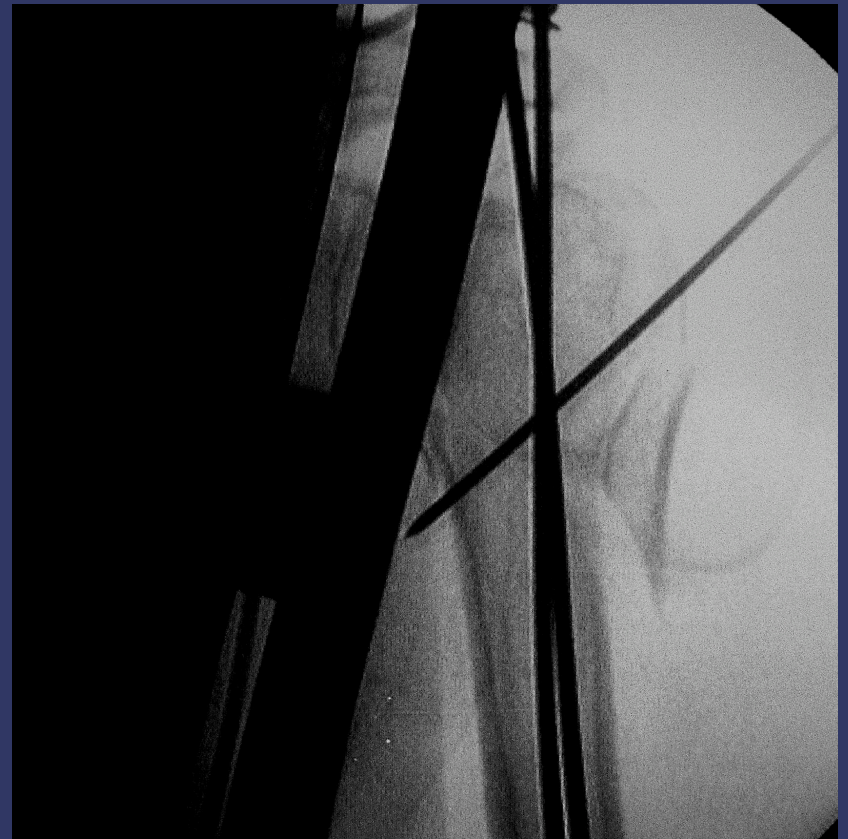
- MAHA
- 69 anos
- Sexo F
- Queda da própria altura
- # extremidade proximal do úmero esquerdo





# CASO CLÍNICO

- Redução incruenta
- Fixação com 3 fios de Kirschner



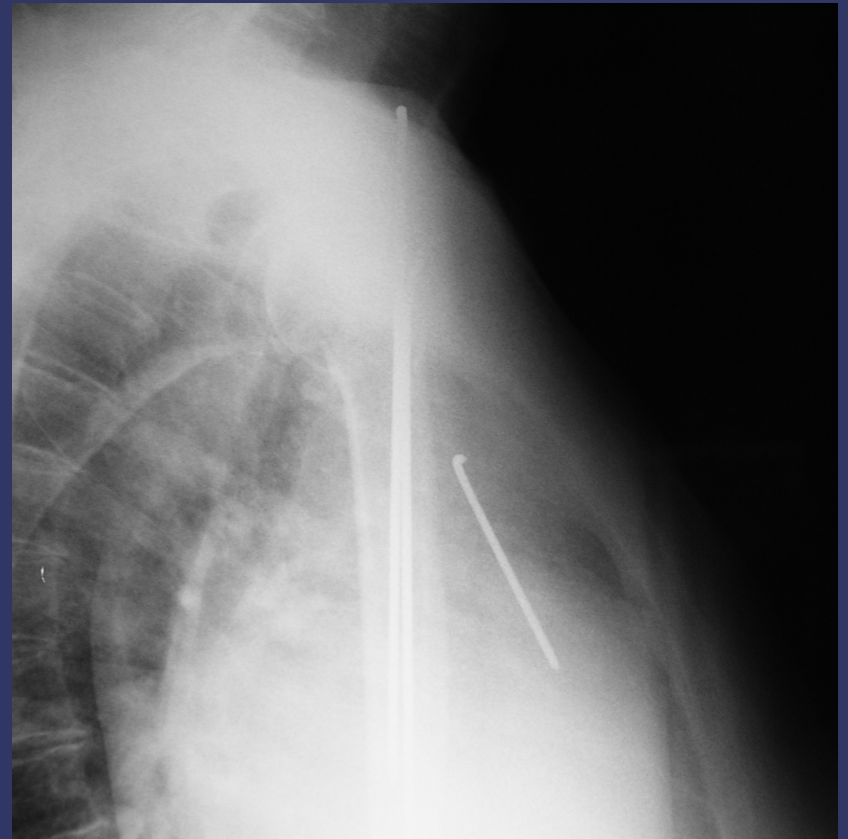
# CASO CLÍNICO

## SU – Hospital S. José

- ➔ 13 dias pós-operatório
- ➔ Dor região escapular esquerda
  
- ➔ Ao EO:
  - ➔ Apenas 2 fios K visíveis (!!!)

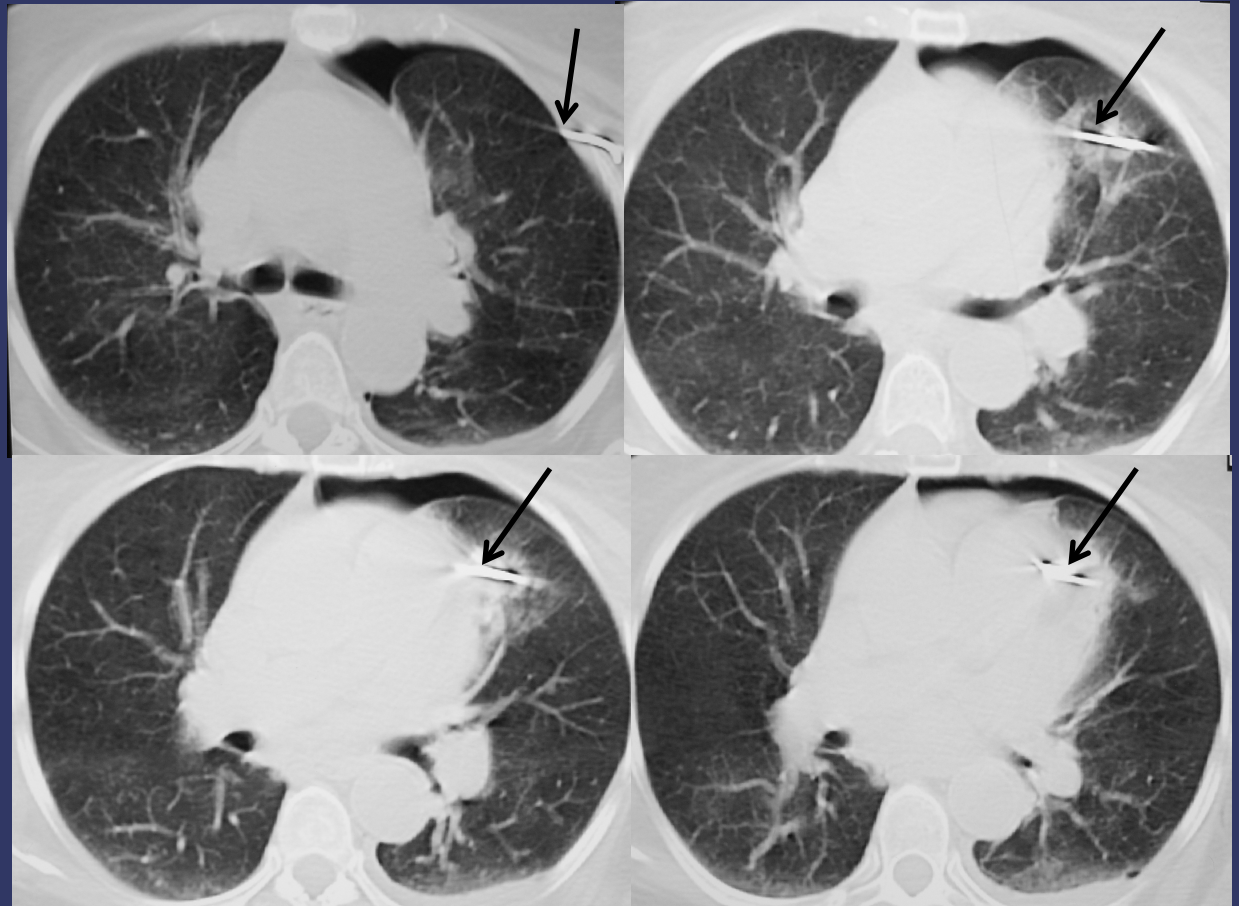


# CASO CLÍNICO



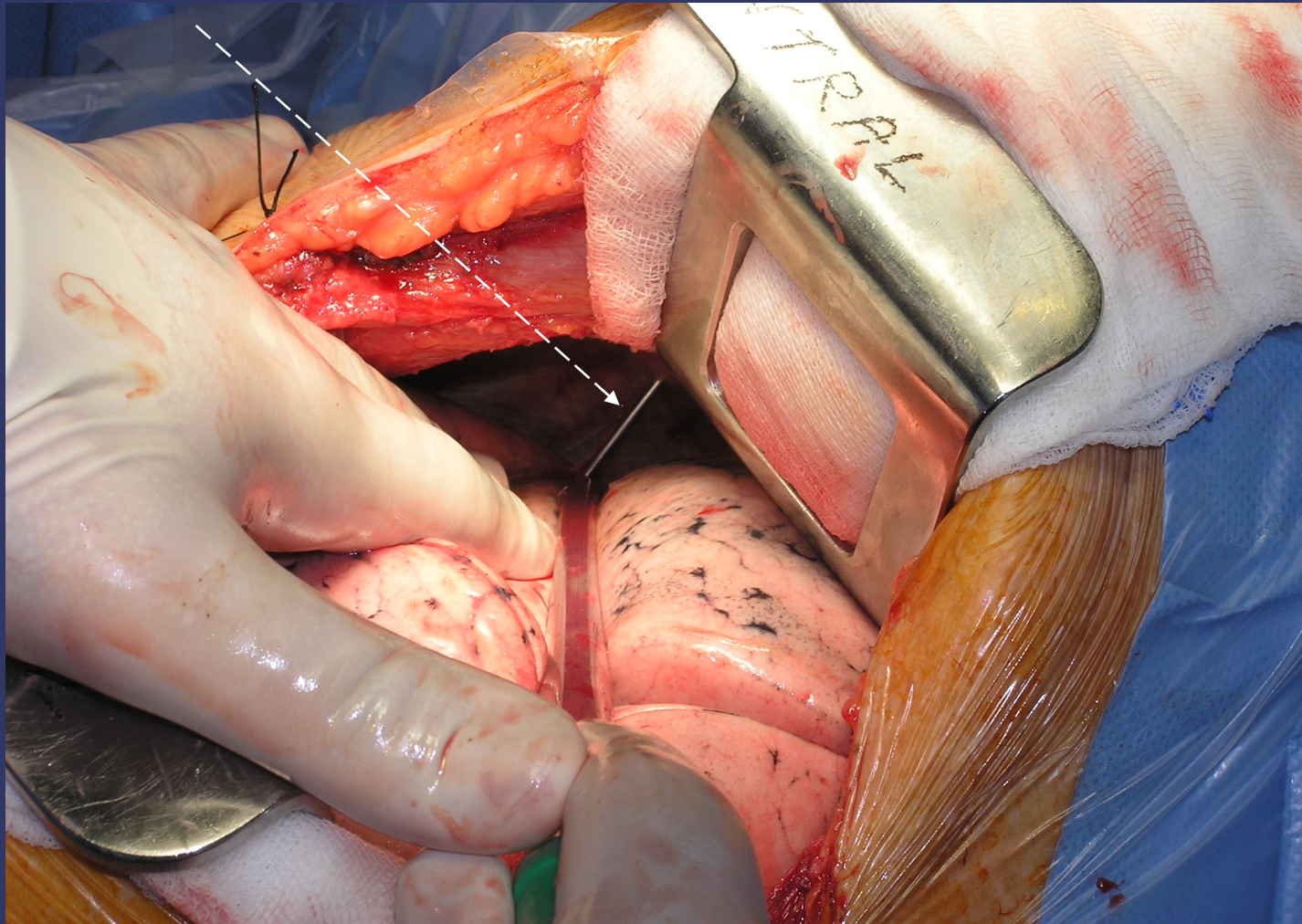
# CASO CLÍNICO

- Cavidade pleural
- Ferida transfixiva lobo superior
- Perfuração pericárdio
- Contato íntimo com parede da artéria pulmonar
- Pneumo-hemotorax e hemopericárdio

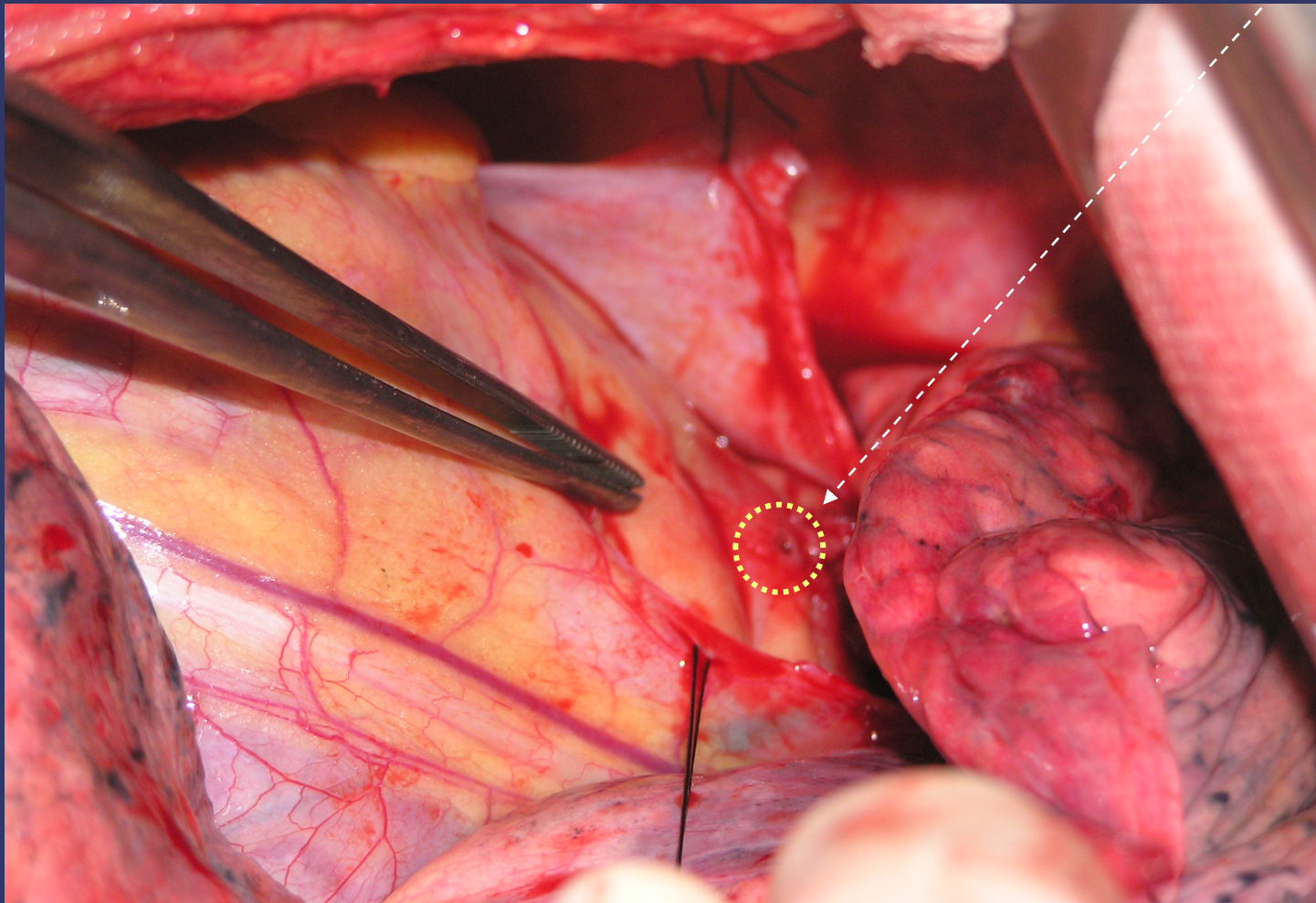




# CASO CLÍNICO

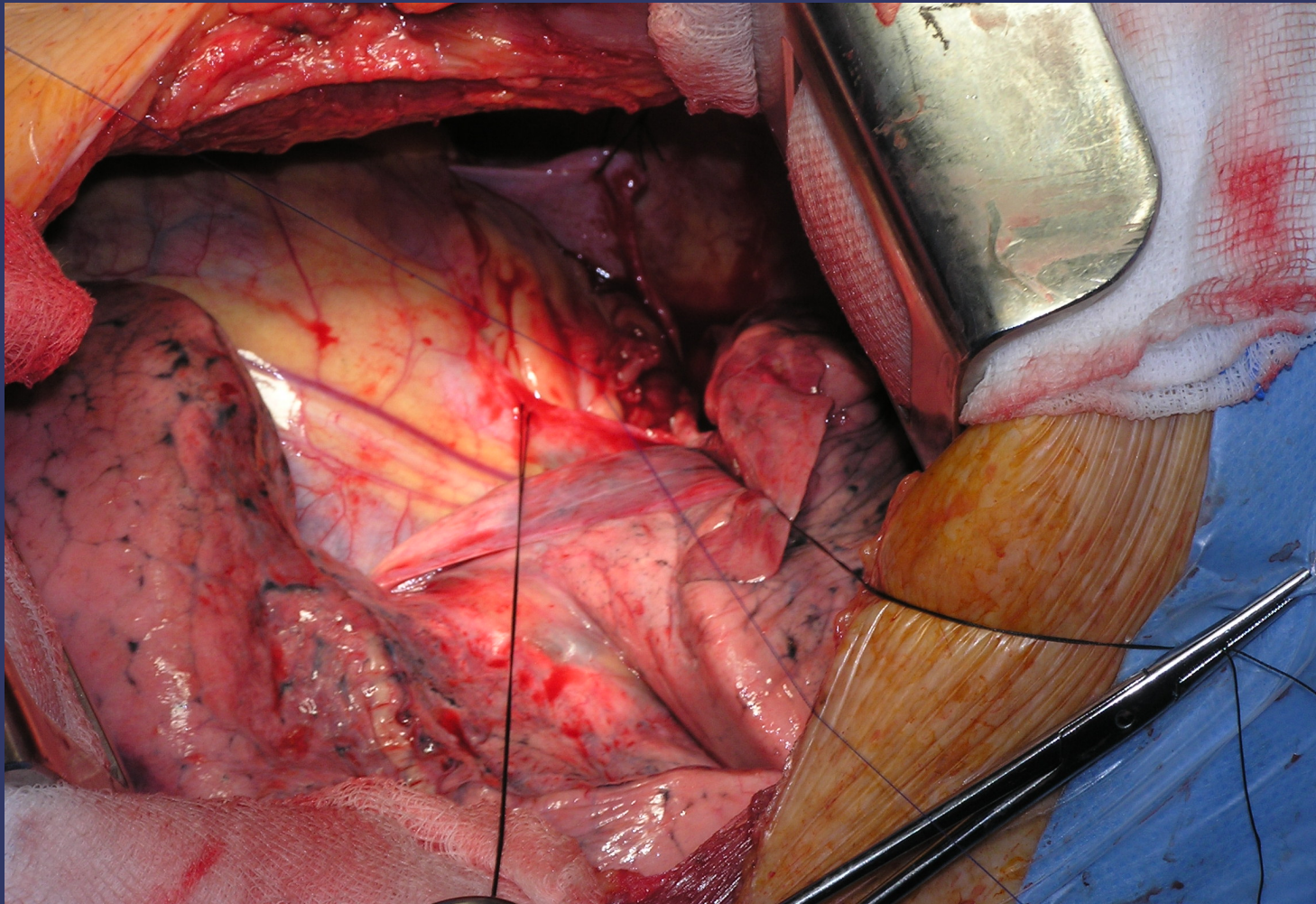


# CASO CLÍNICO



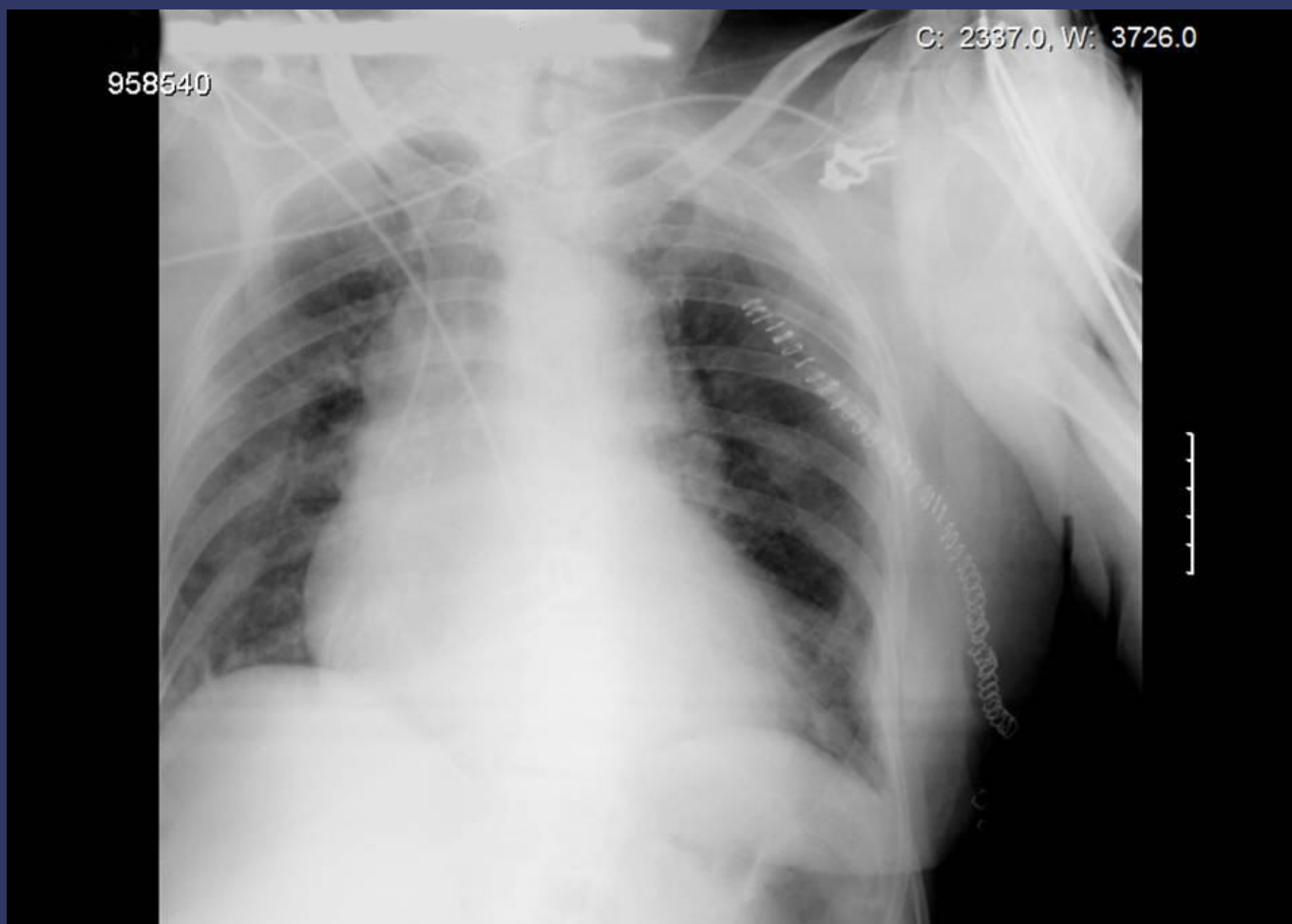


# CASO CLÍNICO

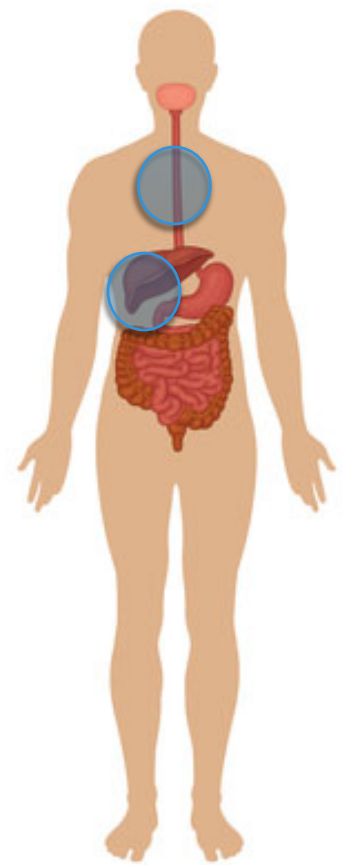
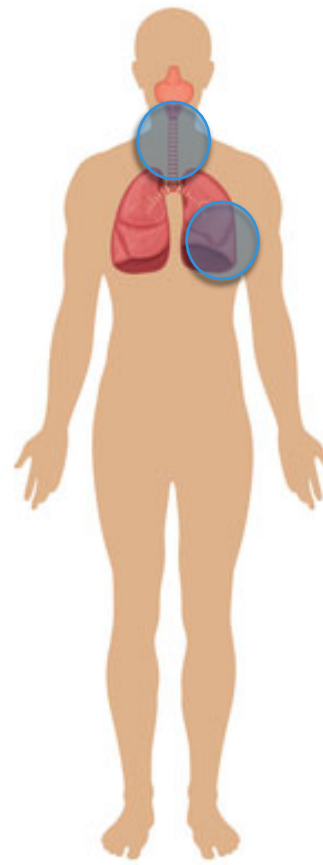
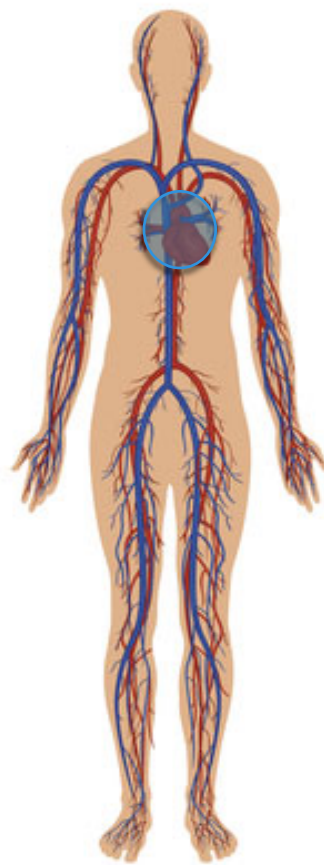
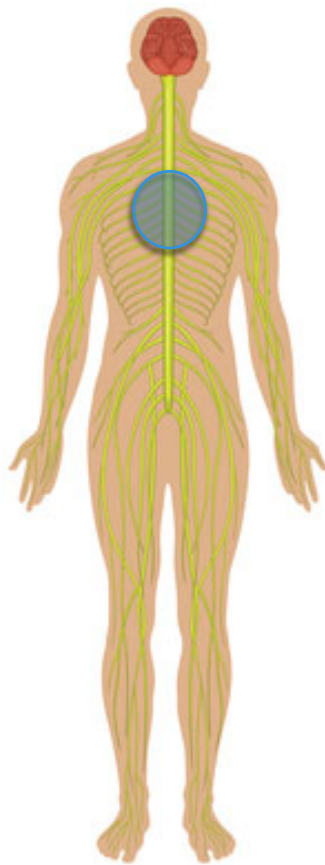
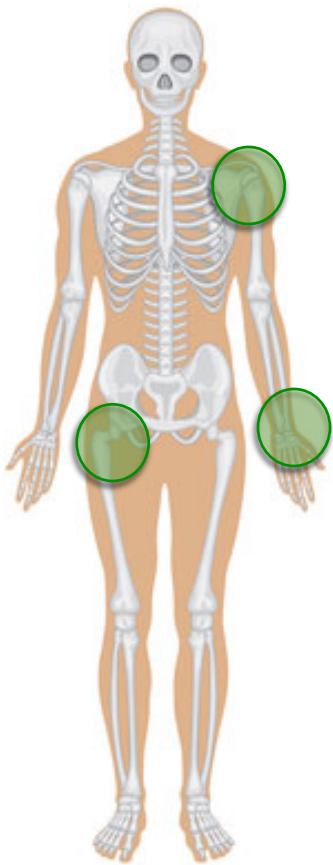




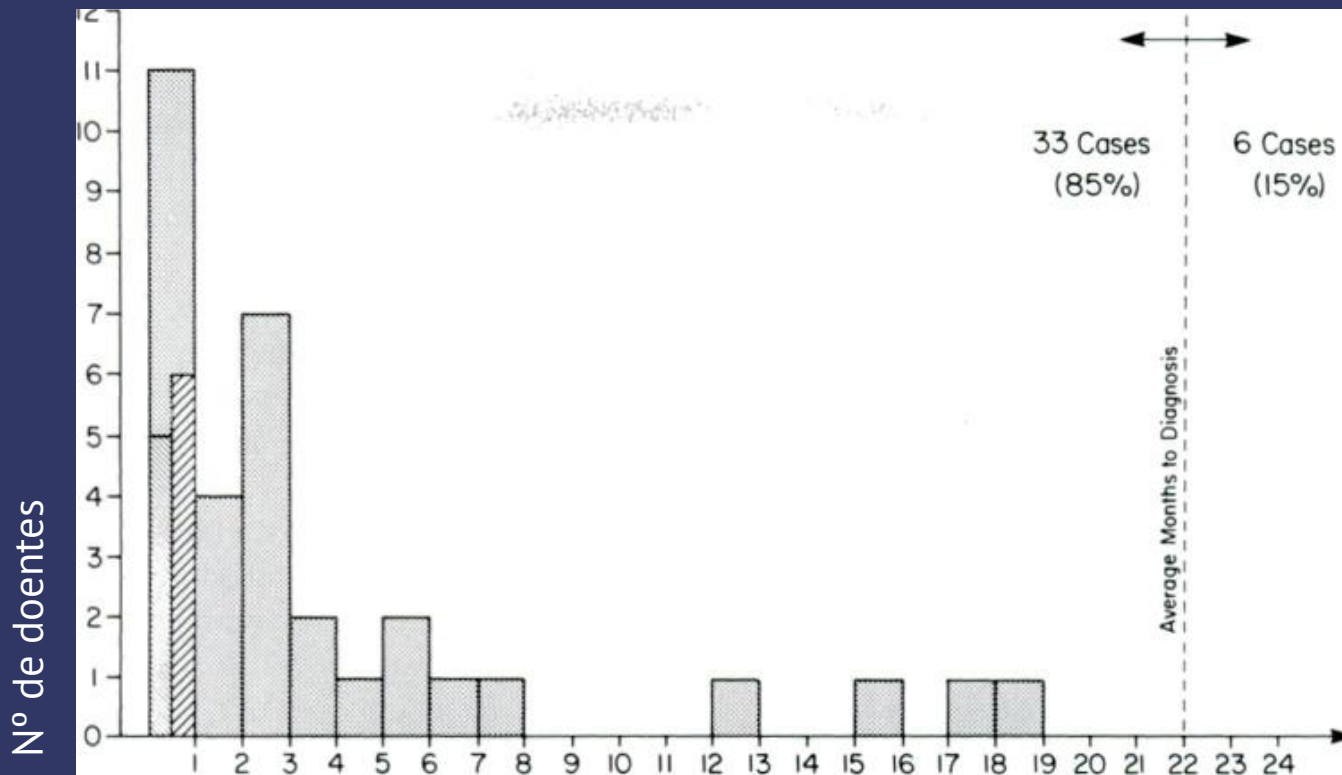
# RESULTADO



# DISCUSSÃO



# DISCUSSÃO



Tempo decorrido até migração (meses)

Revisão de 47  
casos

Mín. = 1 dia

Máx. = 21 anos

# DISCUSSÃO

## QUAIS OS MECANISMOS RESPONSÁVEIS?

- Ação muscular
- Pressão intra-torácica negativa
- Reabsorção regional de tecido ósseo
- Força gravitacional

# DISCUSSÃO

## COMO EVITAR?

- Atenção ao uso indiscriminado de fios
- **Não** colocar fios em sentido **descendente**.
- Extremidade livre do fio sempre dobrada folgadoamente.
- Rx intra-operatório, e na alta hospitalar.

# DISCUSSÃO

## COMO EVITAR?

- Rx periódico (semanais durante o 1º mês) até remoção dos fios.
- Se fio inicia migração, NÃO contemplar – remover!
- Não utilizar fios na articulação esterno-clavicular (75% mortes por tamponamento cardíaco).

# CONCLUSÃO

## MIGRAÇÃO INTRA-TORÁCICA FIO K

- ➔ Complicação rara
- ➔ Evolução rápida e potencialmente fatal
- ➔ **Vigiar** periodicamente até remoção
- ➔ **NÃO** contemplar!
- ➔ Imediata remoção