FIJADOR COSTAL EXTERNO CON COSTILLAS ARTIFICIALES ARTICULARES PARA EL TRATAMIENTO DEL TÓRAX BATIENTE Y EL VOLET ESTERNAL.

AUTOR:
DR. ORESTES NOEL MEDEROS CURBELO.
PROFESOR TITULAR DE CIRUGÍA.
DOCTOR EN CIENCIAS MÉDICAS
ESPECIALISTA DE II GRADO.

COOLABORADORES:
DR. JUAN CARLOS BARRERA ORTEGA
PROFESOR ASISTENTE
DR. ALEXIS CANTERO RONQUILLO
PROFESOR AUXILIAR
DR. RICARDO RODRIGUEZ ALBALADEJO
ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA
DR CARLOS ROMERO DIAZ
PROFESOR AUXILIAR

Introducción

Dispositivo creado por el autor y colaboradores en 1995, que tiene como fundamento el cerclaje subperiostico, actuando las costillas artificiales como elemento de fijación. El equipo ha sido utilizado con resultados excelentes en ocho enfermos con tórax batiente, uno de ellos con volet esternal. Entre las características del equipo presentado esta la particularidad que es reutilizable y aplicable a cualquier inestabilidad torácica independiente de su localización, incluso tiene utilidad en la reconstrucción de la pared torácica. El fijador esta confeccionado por láminas de duro aluminio maleables que permiten su adaptabilidad, que se pueden unir unas con otras para formar una pared torácica externa. En la investigación se demuestra su versatilidad independientemente de las características del trauma e introduce una forma de tratamiento en las lesiones torácicas bilaterales con inestabilidad esternal, sin antecedentes en la literatura médica de otro sistema que resuelva esta situación grave y compleja. Su originalidad se expresa en la utilización de recursos disponibles en el mercado nacional de bajo costo para su construcción y la durabilidad del equipo, lo que abarata el costo de su producción, condiciona además un ahorro sustancial en el costo hospitalario de los enfermos con estos traumas, debido a que elimina las estancias prolongadas en la terapia intensiva al sustituir la férula neumática interna y eliminar la posible traqueostomía por la fijación externa, lo que permite terminar el tratamiento de forma ambulatoria. La novedad de este proyecto es su fácil utilización, la simplificación del tratamiento de una lesión traumática grave y la factibilidad de su posible expansión a todos los centros hospitalarios del país por el bajo costo de su construcción y la versatilidad de su utilidad incluyendo el volet esternal.

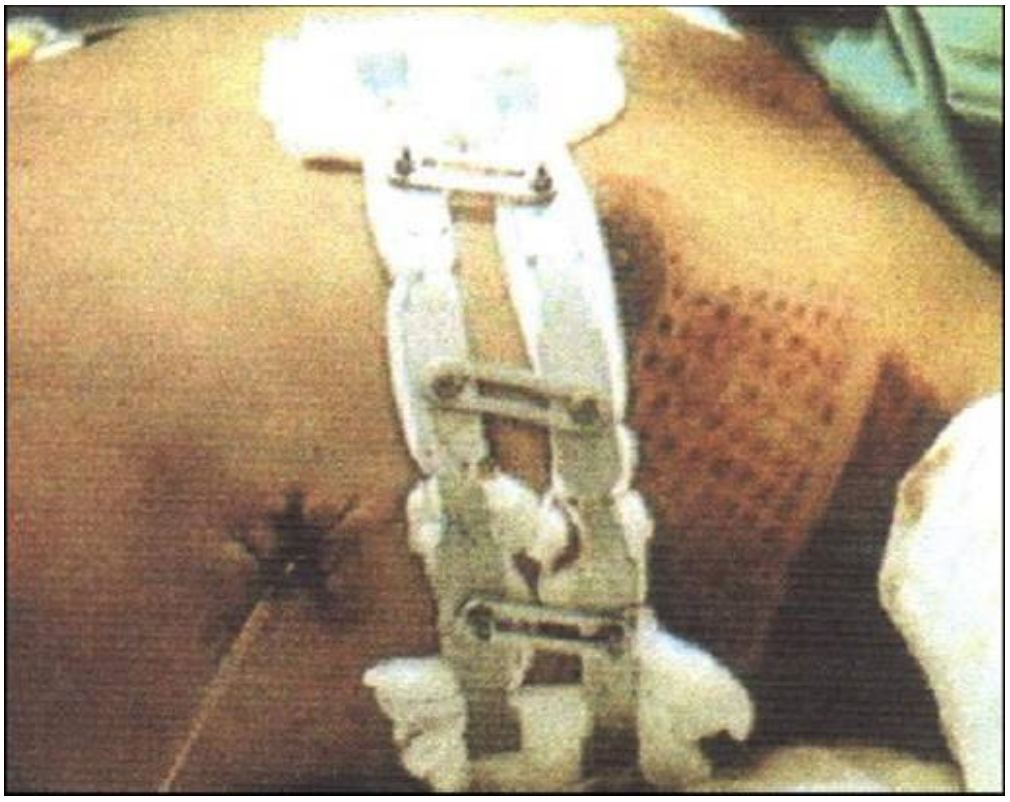
TÉCNICA QUIRÚRGICA

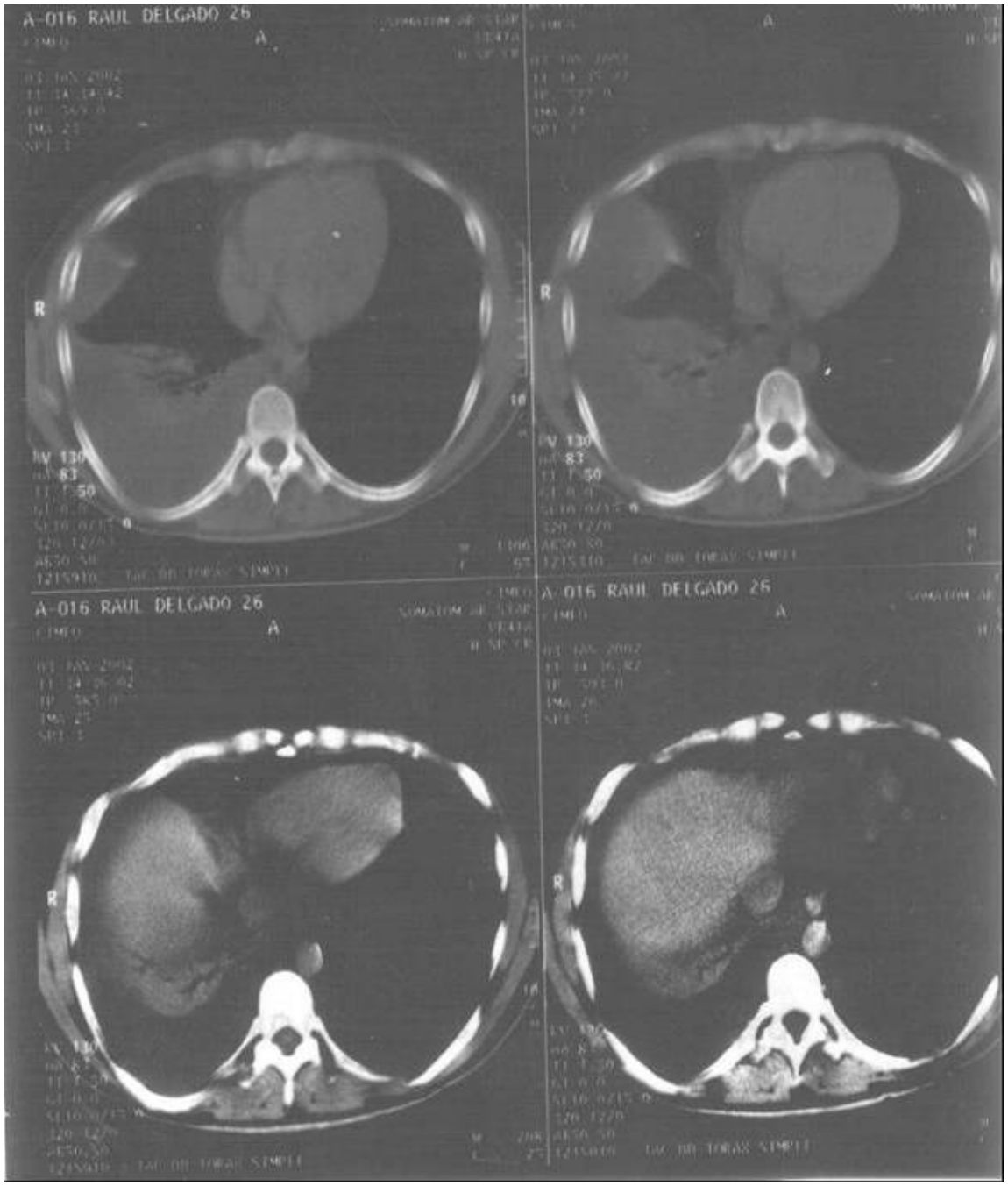
- Paciente en decúbito supino o lateral en dependencia del foco inestable de la pared torácica.
- Identificación de las costillas fracturadas, determinar el número de costillas artificiales a utilizar.
- Modelar los arcos costales de duraluminio a utilizar en dependencia del tórax del enfermo.
- Realizar pequeños orificios en los bordes costales de las costillas fracturadas.
- Pasar pasahilos por las incisiones realizadas.
- Pasar alambres a través del pasahilos por debajo de los arcos costales seleccionados.
- Poner las costillas artificiales de duraluminio.
- Tensar los alambres y fijar sobre las hendiduras de la lámina de duraluminio.
- Fijar una costilla a otra mediante arandelas ovaladas y tuercas.
- Realizar radiografía de tórax de control.

CONCLUSIONES

PRIMER PROTOTIPO

FIJADOR CON COSTILLAS ARTICULADAS ESTERNAS




A-016 RAUL DELGADO 26
A-016 RAUL DELGADO 26
A-016 RAUL DELGADO 26

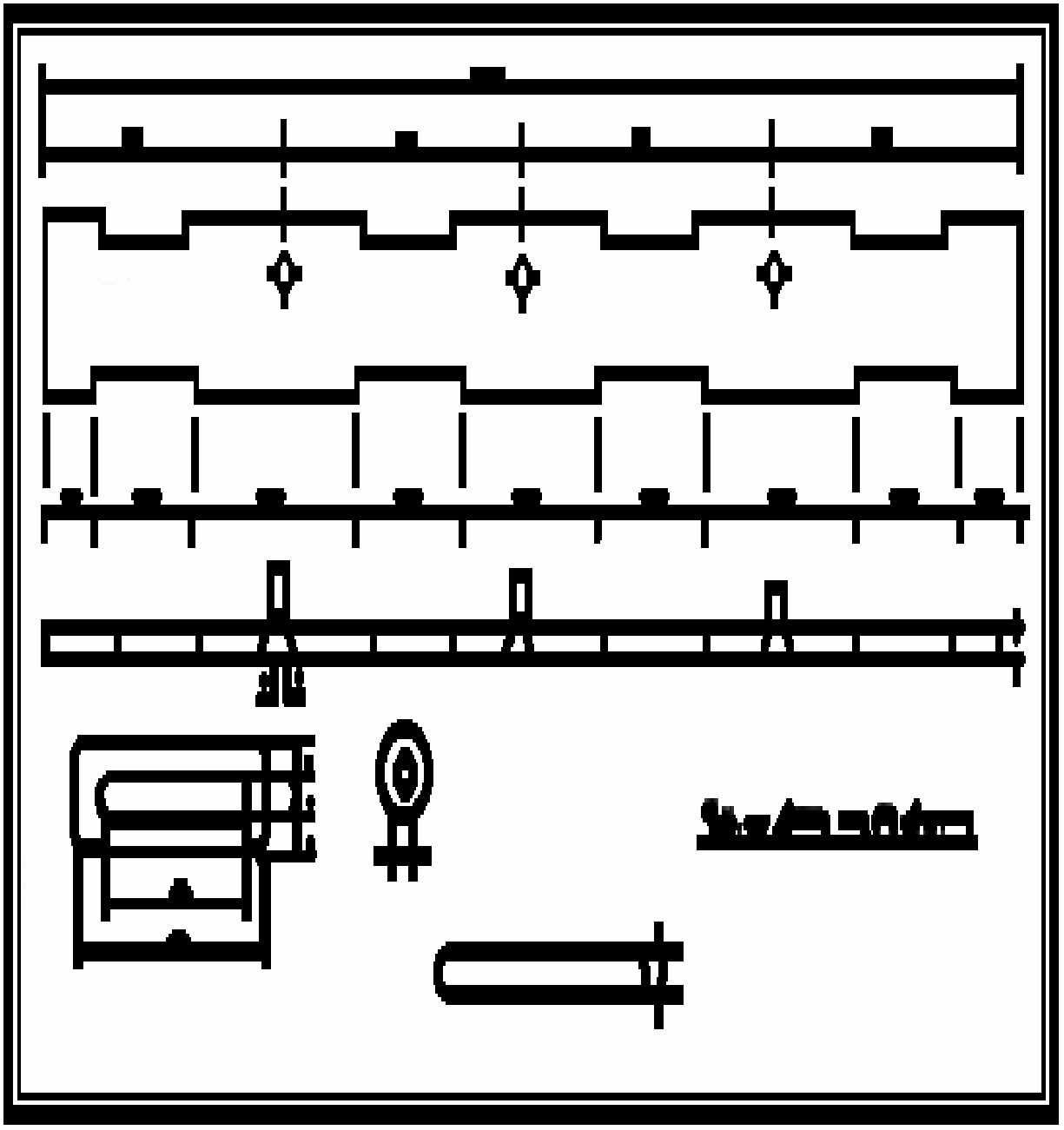


DIAGRAMA DEL FIJADOR