



# Fractura de húmero

Mayo 2021

BETA  
INNOVATION FOR VETERINARY SURGERY

## INDICE



1. Consideraciones técnicas.
2. Estudio radiográfico.
3. Solución propuesta 1.
4. Solución propuesta 2.

# 1. Consideraciones técnicas

## CONSIDERACIONES TÉCNICAS

### **PACIENTE**

NOMBRE: --

ESPECIE: Canina.

RAZA: Mestiza.

PESO: 30 kg.

EDAD: --

NIVEL DE ACTIVIDAD: --

LESIÓN: Fractura de húmero.

EXTREMIDAD: Desconocida.

OTRAS CONSIDERACIONES: --



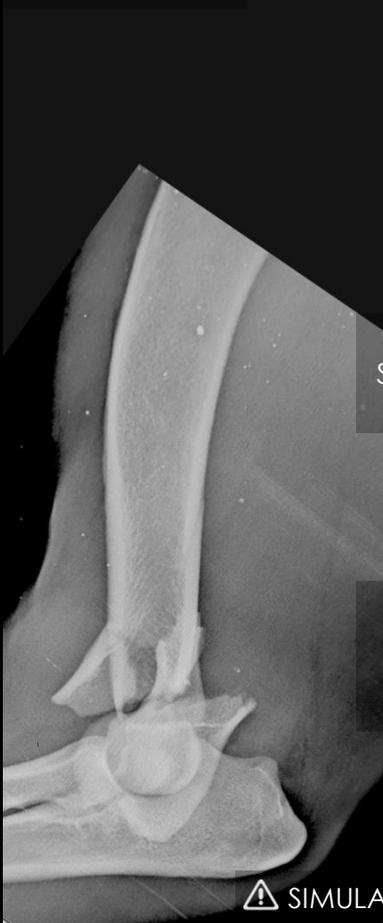
## 2. Estudio radiográfico

CONSIDERACIONES TÉCNICAS

**ESTUDIO RADIOGRÁFICO**

Tejido óseo en general parece sano y de buena calidad con corticales uniformes y bien definidas.

⚠ Desconocemos la extremidad.



Fractura en forma de Y.  
Se recomienda una fijación rígida par evitar movimientos relativos entre fragmentos.

Fractura articular.  
Se recomienda una reducción lo más anatómica posible para restaurar la congruencia articular.



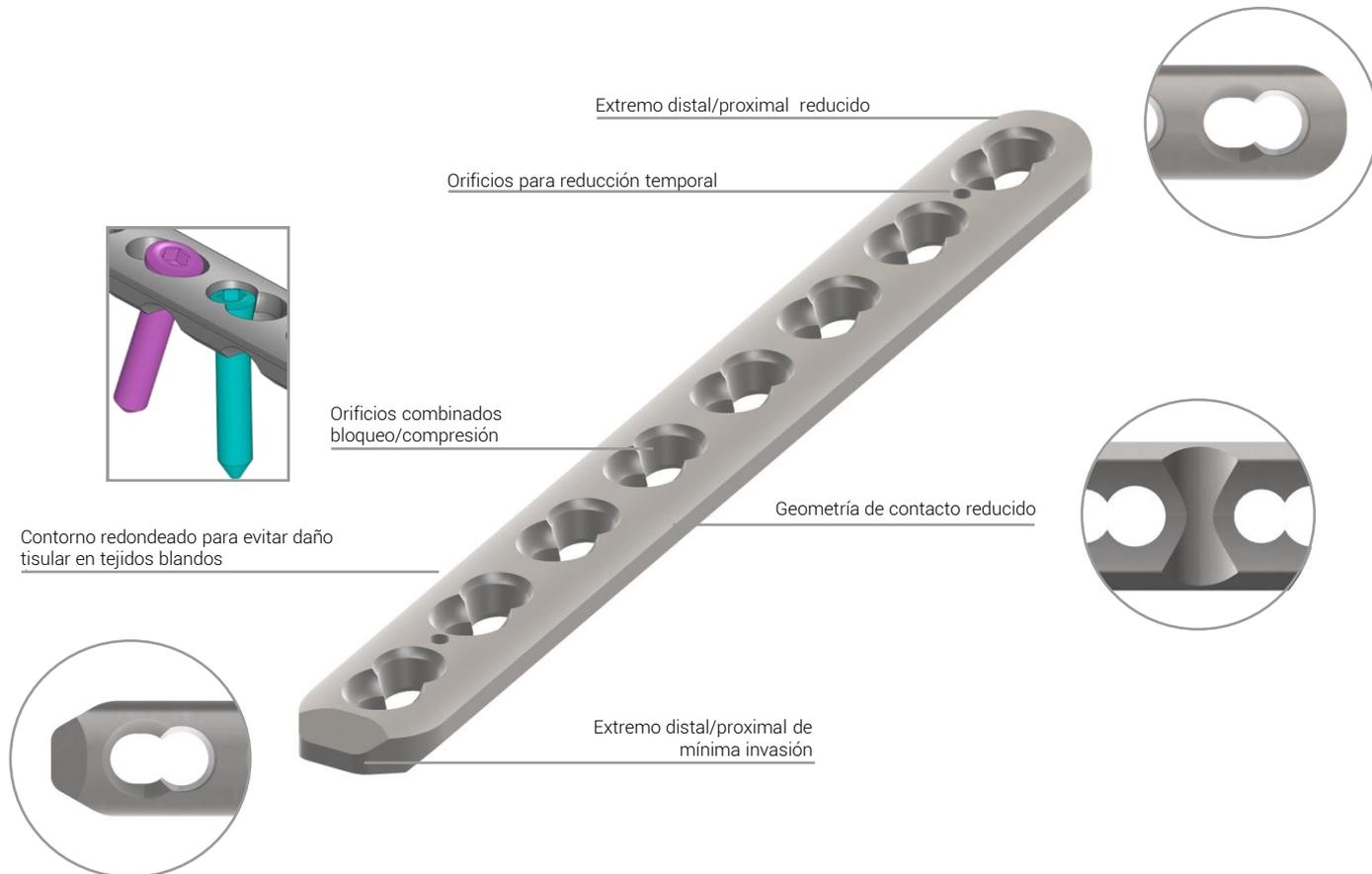
⚠ SIMULACIÓN APROXIMADA. RX con húmero incompleto.

### 3. Solución propuesta 1

SOLUCIÓN PROPUESTA

## IMPLANTE

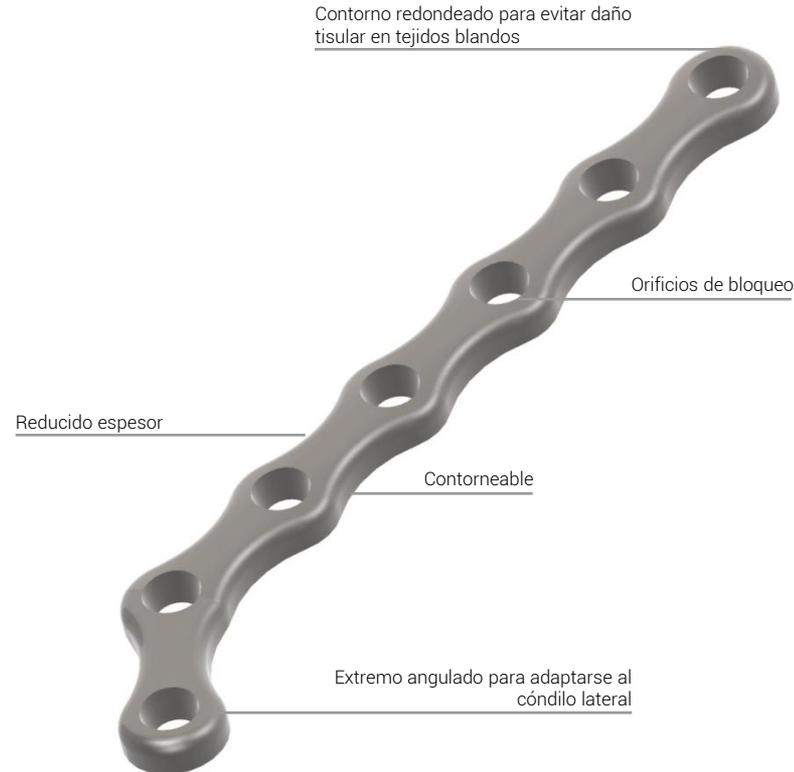
Se recomienda un **implante 3.5 tipo multiorificio**, con las siguientes características:



SOLUCIÓN PROPUESTA

## IMPLANTE

Se recomienda un **implante de reconstrucción 2.7 específico**, con las siguientes características:



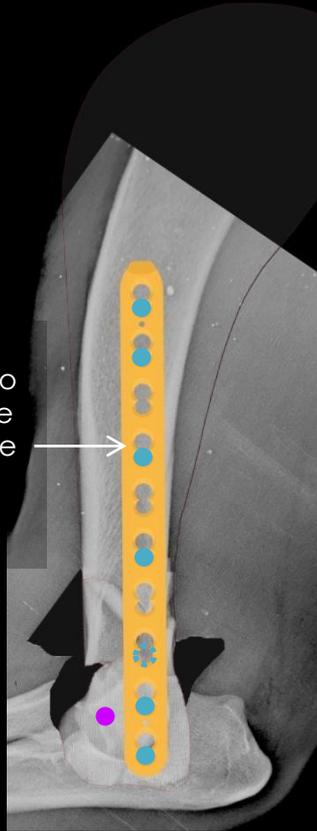
SOLUCIÓN PROPUESTA

# SIMULACIÓN

⚠ Desconocemos la extremidad.

**Medial**

Orificios combinados: permite colocar un tornillo bloqueado o, en caso de que el implante no quede centrado, colocar un tornillo no bloqueado orientado.

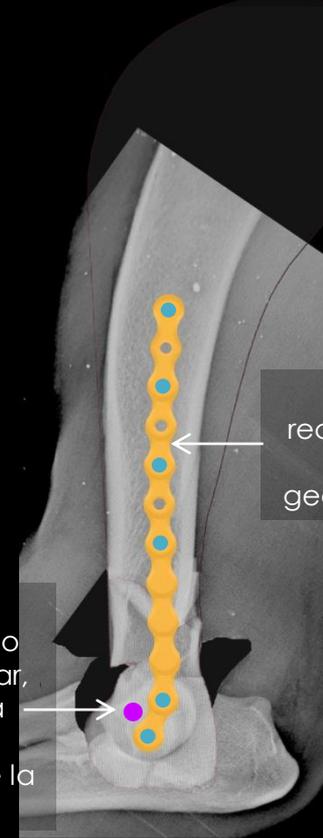


- Tornillo NO bloqueado
- Tornillo bloqueado
- Valorar intraoperatoriamente

**Lateral**

**Simulación aproximada.**  
El diseño del implante se concretará una vez aceptado el presupuesto.

Valorar colocar un tornillo NO bloqueado orientado intracondilar, para conseguir una reducción lo más anatómica posible de la zona articular.



Contorneable y recortable para poder adaptarse a la geometría del húmero.

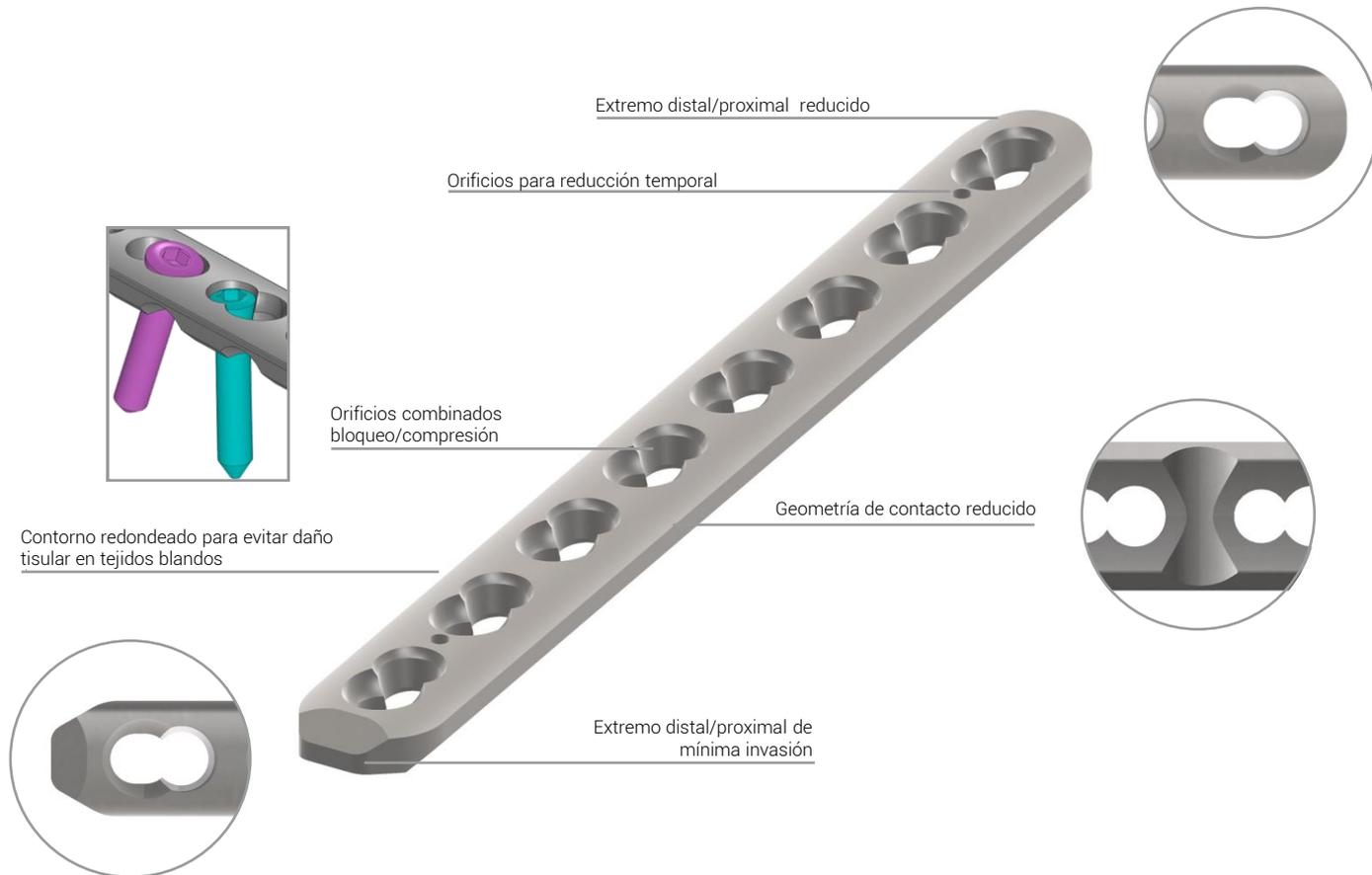
⚠ Simulación aproximada. Para una simulación más precisa necesitamos un estudio radiográfico más completo.

## 4. Solución propuesta 2

SOLUCIÓN PROPUESTA

## IMPLANTE

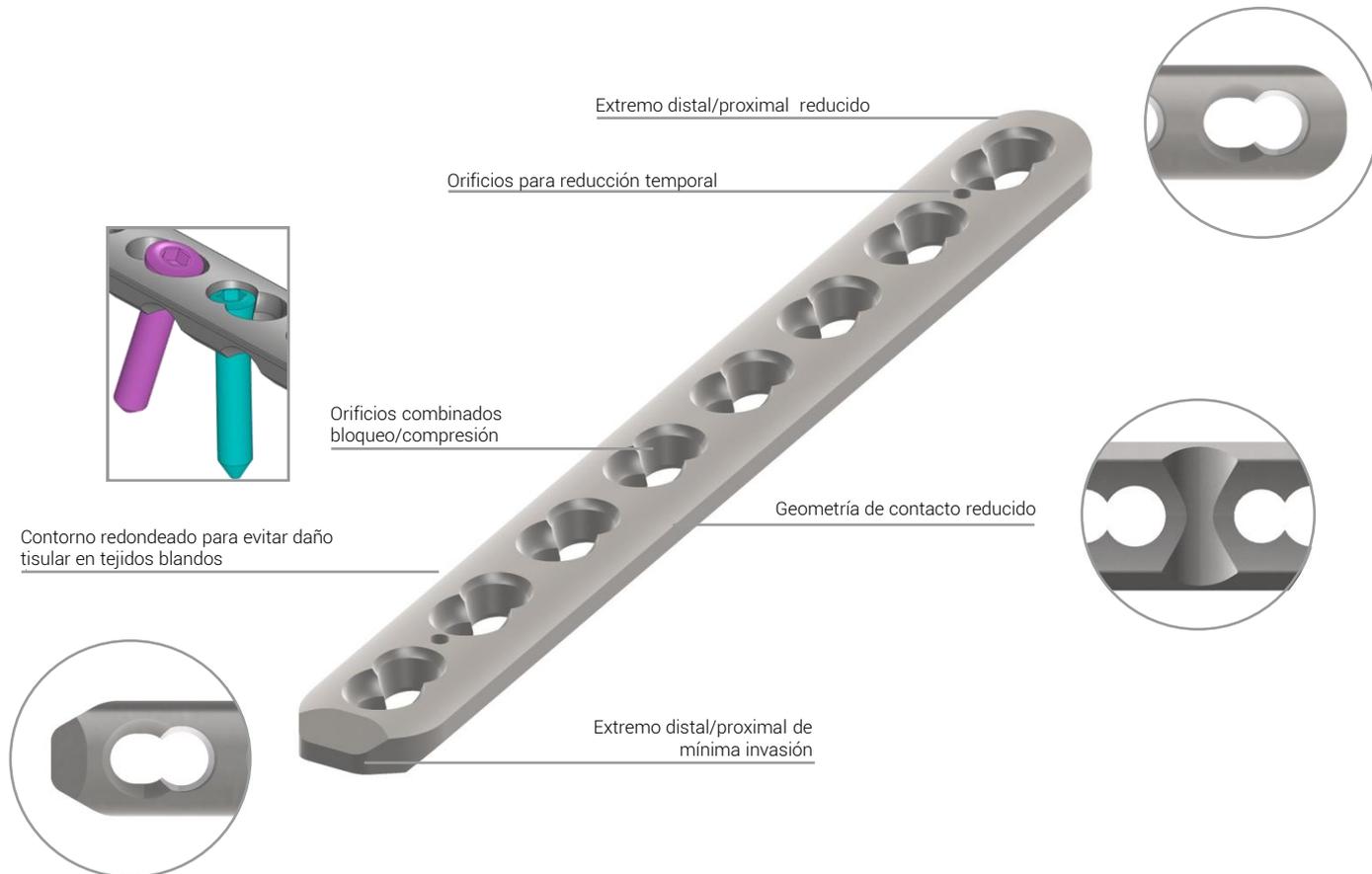
Se recomienda un **implante 3.5 tipo multiorificio**, con las siguientes características:



SOLUCIÓN PROPUESTA

## IMPLANTE

Se recomienda un **implante 2.7 tipo multiorificio**, con las siguientes características:



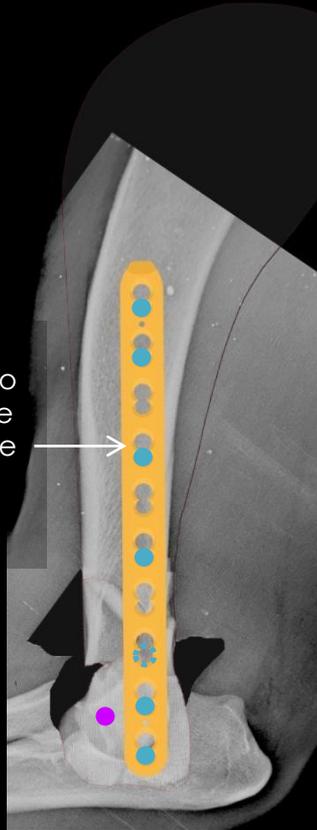
SOLUCIÓN PROPUESTA

## SIMULACIÓN

⚠ Desconocemos la extremidad.

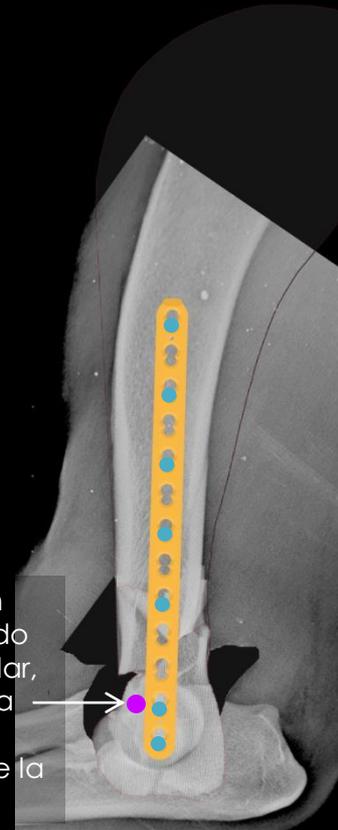
Medial

Orificios combinados:  
permite colocar un tornillo  
bloqueado o, en caso de  
que el implante no quede  
centrado, colocar un  
tornillo no bloqueado  
orientado.



Lateral

Valorar colocar un  
tornillo NO bloqueado  
orientado intracondilar,  
para conseguir una  
reducción lo más  
anatómica posible de la  
zona articular.



● Tornillo NO bloqueado

● Tornillo bloqueado

⊙ Valorar intraoperatoriamente

⚠ Simulación aproximada. Para una simulación más precisa necesitamos un estudio radiográfico más completo.



# BETA

INNOVATION FOR VETERINARY SURGERY

 +34 986 65 85 66

 [info@betaimplants.com](mailto:info@betaimplants.com)

 [www.betaimplants.com](http://www.betaimplants.com)