

## Introducción

La osteopetrosis es una enfermedad metabólica que produce aumento de la densidad ósea y la obliteración del canal medular complicación frecuente y su manejo se considera un reto debido a una mayor resistencia a la perforación y posicionamiento del material de osteosíntesis. Las maniobras de reducción deben realizarse con mayor cuidado para evitar fracturas intraoperatorias, y existe un mayor riesgo de ruptura de la broca. También existe un mayor riesgo de infección y no unión, lo que aumenta la incidencia de revisiones. Las fracturas son una quirúrgicas en esta población

## Métodos

Presentamos un caso de un paciente de 12 años que presento trauma en mano con fractura de falange proximal dedo índice y a los hallazgos radiográficos muestran una osteopetrosis. Se realizó osteosíntesis con tornillos, encontrando un hueso de características pétreas, pero que se logró reducir, fijar y consolido sin complicaciones. 6 meses después presenta nueva fractura en falange proximal del meñique que se realizó osteosíntesis y consolido sin complicaciones

## Resultados



## Conclusiones

La fijación de la fractura en pacientes con osteopetrosis requiere estrategias para superar las dificultades técnicas encontradas durante el procedimiento. La planificación preoperatoria debe incluir la disponibilidad de diferentes tipos de perforadores y sustitutos óseos, teniendo en cuenta las técnicas de perforación, velocidad de perforación y control de temperatura. Los pacientes deben ser seguidos de cerca para evidenciar cualquier complicación como infecciones retardo en la consolidación y no unión.