

# Fijación externa circular en fracturas de meseta tibial con afectación de partes blandas: a propósito de un caso

Rodríguez Dopazo, Marta (1), Meneses Gutiérrez, Antonio (2), Garcia Arias, Antonio (1) Cabria Fernández, Julian (1), Alonso Álvarez, David (1)

(1) Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón

(2) Hospital Valle del Nalón

## OBJETIVOS

Describir el tratamiento de una fractura de meseta tibial Schatzker VI con FE circular temporal y estabilización definitiva con doble placa.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Fractura conminuta metafisodiafisaria de tibia izquierda Schatzker VI, hundimiento de meseta tibial externa y fractura en cuello de peroné, con importante tumefacción de partes blandas y desarrollo de flictenas que contraindican la reducción abierta y fijación interna.

Se interviene realizándose implantación de FE circular, reducción de hundimiento de manera percutánea asistida por artroscopia, relleno de defecto metafisario con Hydroset y fijación con puente a fémur para distracción de rodilla, retirada ésta a las 3 semanas.

Tres meses después, tras curación de partes blandas se reinterviene para retirada de FE y posterior estabilización con doble placa percutánea LISS lateral + LCP medial.



Imagen 1 y 2: TAC reconstrucción 3D

## RESULTADOS

Postoperatorio correcto. Cuatro meses después de la 2ª intervención,, el paciente se encuentra asintomático, con buen balance articular y limitación de los últimos grados de flexión activa, sin limitación para su vida diaria

## CONCLUSIONES

El uso de FE circular en fracturas de meseta tibial con importante afectación de tejidos blandos es una opción válida como tratamiento tanto temporal como definitivo.

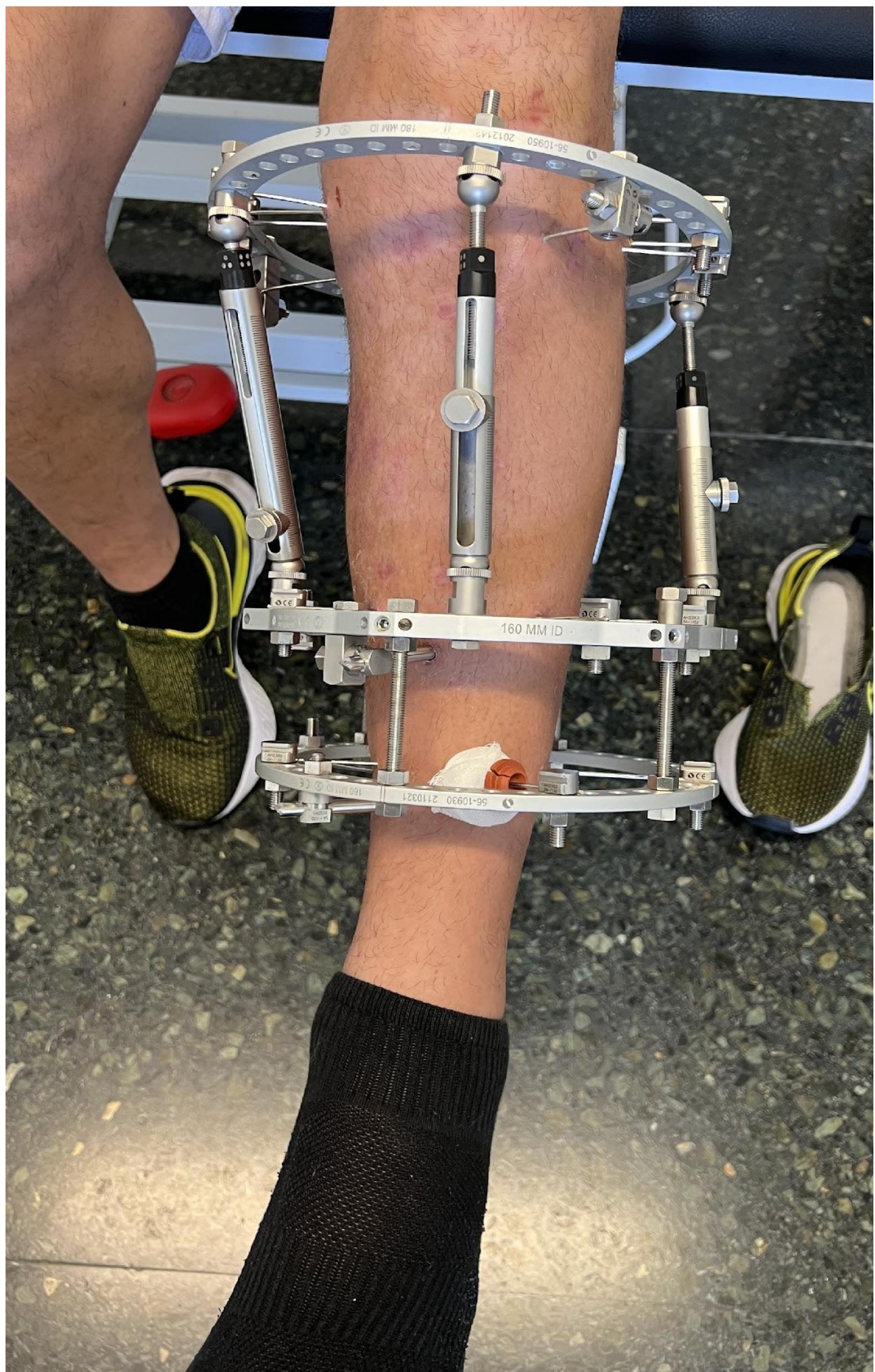


Imagen 3: Control post iq FE. Imagen 4: 3 meses post iq. Imagen 5 y 6: Control post iq OS placas. Imagen 7 y 8: 4 meses post iq