

EL FIJADOR EXTERNO CIRCULAR. ¿ES UN BUEN RECURSO PARA TRATAR UNA FRACTURA ABIERTA GUSTILO II DE PILÓN TIBIAL?

Antonio López Albaladejo (1), María Murcia Gómez(1), Jesús Llorens Fernández (1), Jorge Crespo Cánovas(1), Miguel Benito Mateo (2).

Hospital Universitario Santa Lucía de Cartagena (1).

Hospital Universitario Infanta Leonor (2).

Objetivos.

Se pretende exponer a propósito de un caso, la técnica quirúrgica empleada en el tratamiento de una fractura abierta Gustilo II de pión tibial y peroné distal utilizando un fijador externo circular para el pión tibial.

Material y métodos.

Paciente de 27 años que presenta una fractura abierta Gustilo II de tibia distal y peroné distal. En primera instancia tras profilaxis antibiótica se realiza en quirófano lavado profuso de herida y fijación con fijador externo Orthophix. En un segundo tiempo se realiza una osteosíntesis con placa anatómica del peroné distal y una fijación del pión tibial. Se realizó un abordaje anteromedial modificado. Se identificaron los fragmentos de la fractura y se fijaron con tres tornillos de rosca parcial de 3,5 mm logrando la reducción de la articulación. Se colocó un fijador externo circular TrueLock con dos aros proximales fijados cada uno con dos pines y una aguja. Además de un aro distal fijado con dos agujas en mediopie y dos en retropie. El aro articular se fijó con tres agujas.

Resultados.

El postoperatorio inmediato fue bien. Dolor controlado, sin signos de infección y miembro en descarga. A los 3 meses el proceso de consolidación estaba en proceso. Actualmente sigue con el fijador en proceso de consolidación.

Conclusiones.

Cuando estemos ante una fractura compleja que comprometa a la articulación tibioastragalina con gran afectación de partes blandas, el fijador externo circular es un buen método a tener en cuenta. Hay que decir que es muy demandante técnicamente por lo que precisa de profesionales entrenados y con experiencia.

