

RESULTADOS DE LA FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR DEFINITIVA EN EL TRATAMIENTO DE FRACTURAS DE TIBIA

García Hernández, JM., García Albea, R., González López, MC., De Sande Díaz, M., Barcia Villalobos, M.
Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

OBJETIVOS

Evaluación de la fijación externa circular usada como tratamiento definitivo en fracturas de tibia en presencia de compromiso de partes blandas o complicaciones derivadas de la osteosíntesis abierta.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo y descriptivo con 11 pacientes con fractura de tibia tratados mediante fijación externa circular definitiva (FECD).

Se han recogido las variables demográficas, tipo de fractura, consolidación de la fractura, tiempo hasta consolidación, tiempo de fijación externa, necesidad de colgajo, EVA (dolor), Radiographic Union Score for Tibia Fractures (RUST-consolidación), Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS-valoración psicológica) y satisfacción del paciente.

RESULTADOS

La fractura más frecuente fue la de pilón tibial (AO43). Hubo 6 fracturas abiertas (III A y B las más frecuentes) y la causa más frecuente de fijación externa fue el compromiso de partes blandas (63,7%), necesitando cobertura con colgajo en 6 casos. Se consiguió la consolidación en 9 casos (81,8%) con un promedio hasta consolidación de 41+-16 semanas y una media de fijación externa de 42+-17 semanas. Infección de pines en 2 casos que se resolvió con antibioterapia. EVA promedio 3, puntuación RUST 9,2+-2,04. Los pacientes con mayores puntuaciones en el cuestionario HADS coincidieron con los casos de pacientes con peores resultados en la escala SF-36 y en términos de satisfacción.

CONCLUSIONES

La FECD en fracturas tiene su indicación en fracturas abiertas o con mal estado de partes blandas, evitando la agresión añadida de los abordajes sobre el hueso fracturado y manteniendo así su vascularización. Además, evita dejar implantes sobre los que pudiera desarrollarse el biofilm bacteriano, disminuyendo el riesgo de infección que es una de las principales complicaciones en las fracturas de pilón tibial. La FECD se presenta como un tratamiento válido en fracturas de tibia, con resultados reproducibles y con baja tasa de complicaciones; sin ser despreciable el impacto psicológico que tiene sobre el paciente.

