

Empleo simultáneo de tres sistemas de fijación externa diferentes como tratamiento de rodilla flotante traumática.

Ondoño Navarro, Antonio; Salcedo Cánovas, César; Valero Cifuentes, Gregorio; Escudero Martínez, Alonso; Ortega Columbrans, Ana

Objetivos

Exponer la utilidad y versatilidad de la fijación externa como método de tratamiento de lesiones complejas en el paciente politraumatizado.



Material y métodos

Varón de 42 años, politraumatizado por accidente de tráfico, con fractura abierta de fémur distal grado II de Gustilo y fractura cerrada diafisaria de tibia homolateral derecha, (rodilla flotante tipo IIB de Fraser).

En Urgencias se realizó una cirugía de control de daños, con un fijador modular tubular puenteando rodilla.

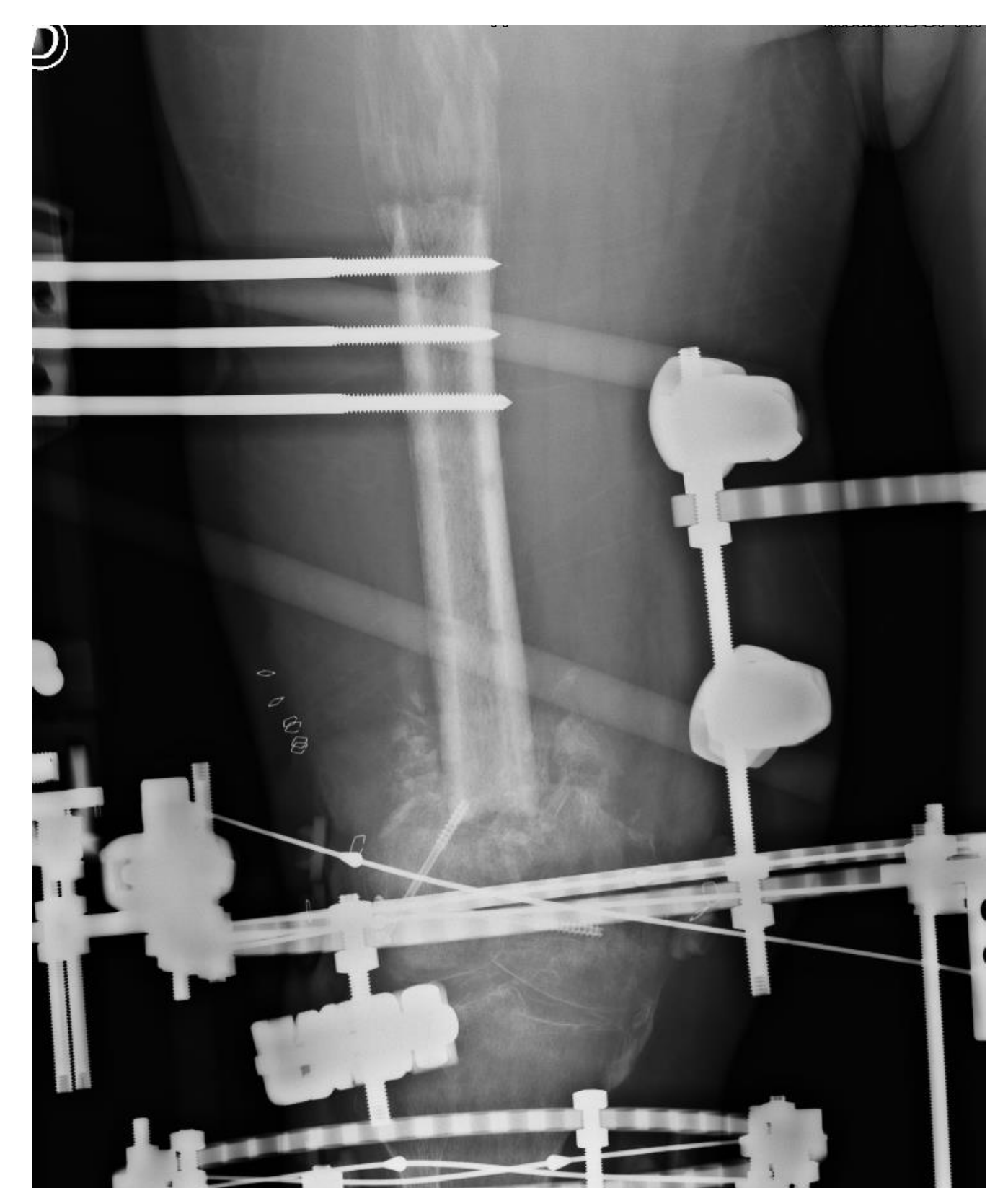


Como tratamiento definitivo se realizó un procedimiento de transporte óseo en el defecto óseo de fémur distal y buscar la consolidación primaria de la fractura diafisaria de tibia.

Para ello se empleó complejo montaje de fijación externa que constó de: un **fijador rail monolateral** en fémur con pines proximales y en el futuro segmento de transporte, un aro con agujas transfixivas en el fragmento femoral distal, el cual se solidarizó con el rail monolateral por medio de una platina específica y de barras interconectadas de un **fijador externo modular tubular**, y una configuración de **fijador externo circular** en tibia con dos aros proximales y dos distales a la fractura.

Resultados

A los 8 meses se retiró el montaje circular de tibia y a los 14 meses la parte femoral del sistema tras completar el procedimiento de transporte óseo, con la correcta consolidación del punto de atraque y maduración del regenerado óseo.



Conclusión

La fijación externa no sólo es útil como cirugía de control de daños, sino que permite resolver lesiones complejas de manera definitiva. Los distintos sistemas de fijación externa son muy versátiles y se pueden combinar entre sí con buenos resultados.