

FRACASO DE ANILLO POR ROTURA EN UN FIJADOR EXTERNO CIRCULAR HEXÁPODO , 2 VECES EN LA MISMA ZONA Y EL MISMO PACIENTE.

García Cerruto N. Antón Pacheco J. Estrella Labello A. Ruiz Sanz J. Quevedo Reinoso R.

INTRODUCCIÓN

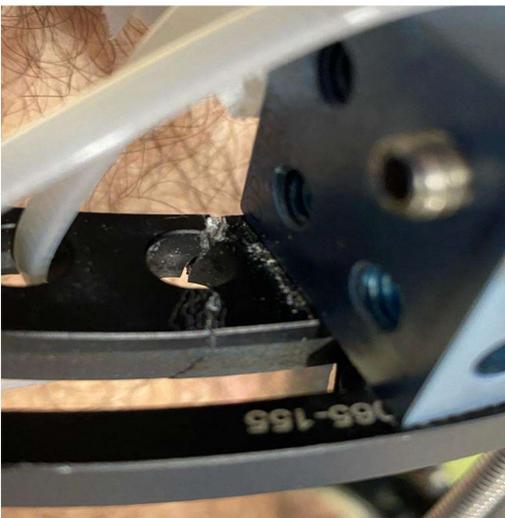
Los fijadores externos circulares hexápodos han marcado un antes y un después en cuanto a la corrección de deformidades. Son conocidas las complicaciones generales asociadas estos, como ser pero no existe en la literatura un reporte de fractura en el anillo como el que expondremos.

EL PACIENTE

- paciente con un cuadro inicial de una dismetría tratada, primero mediante una epifisiodesis contralateral a sus 9 años.
- A sus 11 años, con una dismetría de 10 cm se procede a realizar un alargamiento femoral que luego se pierde tras una fractura en el callo de consolidación tras un traumatismo.
- A sus 18 años se realiza alargamiento tibial con sistema de fijación hexápodo Orthex de la casa orthopediatrix ©, con struts grandes, anillo proximal 5/8 15 mm, anillo distal completo 130 mm, 3 pines por segmento.

LA PRIMERA:

- Fractura del aro proximal inmediatamente al lado del cubo de fijación del pin, niegan esfuerzos ni situaciones de estrés mecánico.
- Se procede a cambiar de aro, asistidos con un fijador monolateral Hoffman III para no perder la corrección



LA SEGUNDA:

- 3 meses después el paciente vuelve con una fractura en exactamente el mismo aro y en el mismo lugar.
- Se procede a realizar el mismo procedimiento, añadiendo, un pin proximal extra y un segundo aro distal para reducir el estrés del material.
- A estas alturas teníamos una pérdida ligera de la corrección por lo que se reprogramó el software para reconducir la misma.



RESULTADOS

A pesar de las complicaciones, el paciente consiguió una correcta corrección de la deformidad, persistiendo una artrofibrosis en la rodilla que sigue en tratamiento rehabilitador

CONCLUSIONES

La complicación descrita en este paciente, en 2 oportunidades, es algo extraño y que no está descrita en la literatura de manera directa, se ha revisado cuidadosamente la técnica quirúrgica sin encontrar fallos y el paciente presenta una movilidad algo reducida por lo que no se le puede atribuir el fracaso del material por mal uso. Un solo caso es evidencia escasa pero puede ser un punto a tomar en cuenta para futuras investigaciones.