

# EXPULSIÓN ESPONTÁNEA DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN FRACTURA-ARRANCAMIENTO DE TENDÓN FLEXOR PROFUNDO SIN PSEUDOARTROSIS

Zorzo Godes, Bc; Sánchez Inchausti, G; Anchuela Ocaña, Jj; Mateos Delgado, J; Herradón Jiménez, F.



## INTRODUCCIÓN

Se expone el caso de un paciente en el que se produce una salida espontánea del material de osteosíntesis en una fractura de falange distal que ha consolidado. La migración de material de osteosíntesis puede ser habitual en aquel material no roscado como agujas de Kirschner y mucho menos frecuente en tornillos. Más infrecuente es la expulsión

completa de tornillos, especialmente con un resultado favorable de la fractura sintetizada.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Búsqueda de bibliografía actual relacionada en principales motores de búsqueda y pubmed. Apoyo iconográfico.

## RESULTADOS

Se presenta el caso de mujer de 36 años con antecedentes de apendicectomía y amigdalectomía que presenta fractura-arrancamiento de falange distal de meñique de mano izquierda por el flexor profundo. Se interviene mediante reducción cerrada de la pastilla ósea a través del canal digital y reinserción mediante pull-out y fijación interna con tornillo interfragmentario de 1,5 x 6 mm. En las primeras semanas la evolución es satisfactoria, pero consulta por dolor y molestias en dorso del dedo, en base de la uña, con protrusión del tornillo. Tras confirmar radiológicamente la consolidación y observando una movilidad activa completa con buena fuerza del puño, se propone extracción de tornillo programada. Sin embargo, al mes vuelve a consultar por movilización de tornillo y posterior expulsión espontánea, manteniendo el excelente resultado clínico.

## CONCLUSIONES

En la mayoría de las ocasiones en las que un tornillo se mueve o migra se debe a retardo de consolidación o pseudoartrosis, que deben ser descartadas lo antes posible. No se han encontrado artículos en los principales motores de búsqueda que hablen de migración de un tornillo, y mucho menos la expulsión espontánea, en fracturas de la mano que hubieran consolidado. Nuestro caso es excepcional por este motivo, además asociando un resultado clínico excelente.



## BIBLIOGRAFÍA

Barrera-Ochoa S, Prieto Meré JA. Complete median nerve axonotmesis as a late postoperative complication in distal radius fracture. *Journal of Surgical Case Reports*, 2023, 5, 1–3.  
Shifflett G, Athanasian E, Lee S, Weiland A, Wolfe S. Proximal Migration of Hardware in Patients Undergoing Midcarpal Fusion. *Journal of Wrist Surgery*, 2014, 3, 4.  
Wangen H, Hemstad L, Jonsson H, Talsnes O. Spontaneous and uncomplicated anal elimination of a hip pin—a case report. *Acta Orthopaedica* 2012; 83 (4): 420–422.

