

# OSTEOSÍNTESIS MEDIANTE FIJADOR CIRCULAR TIPO HEXÁPODO EN PACIENTE CON FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y AMPUTACIÓN TRANSTIBIAL

Roberto Carrera Abad, Jaime Mondragón Rubio, María Mancho Sagües, Amaia Ongay López, Gabriel González de los Mártires

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona

Presentar el caso de la utilidad de la fijación circular tipo hexápodo en un paciente con fractura de meseta tibial que presenta una amputación a nivel transtibial.

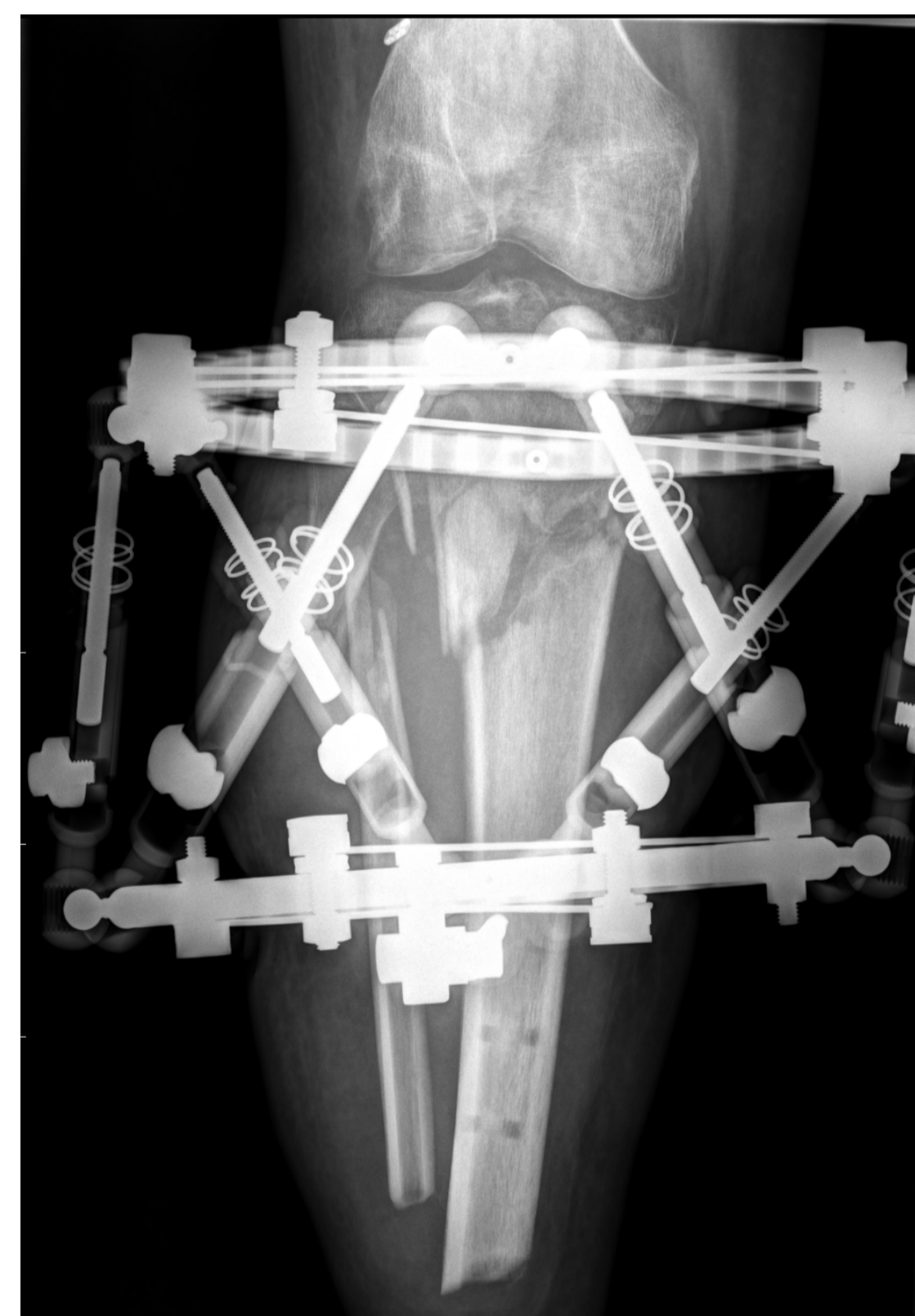
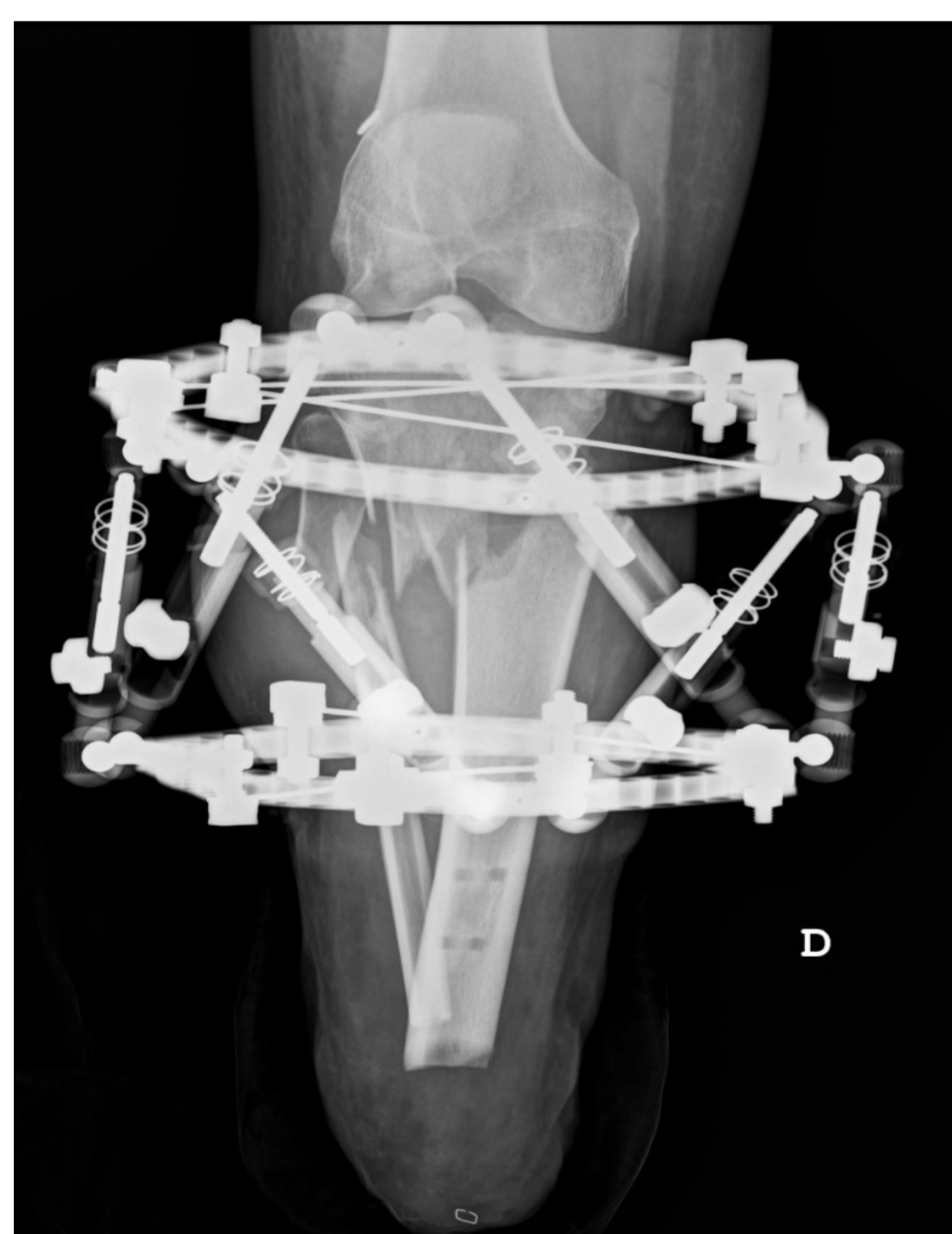
## MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 34 años que acude a Urgencias tras sufrir un accidente de tráfico.  
Presenta fractura-luxación abierta de tobillo Gustilo III C. Destaca una importante frialdad y palidez distal. No se palpan pulsos periféricos y el pulsioxímetro no capta onda. El paciente además presenta una fractura de meseta tibial Schatzker tipo VI en la misma extremidad.  
Se realiza intervención quirúrgica urgente en conjunto con cirugía vascular y ante la no viabilidad del pie e imposibilidad de reperfusión, se decide realizar amputación a nivel transtibial (de manera provisional). Se coloca un fijador externo con pines en fémur y en diáfisis tibial para tratar la fractura de meseta tibial.



## RESULTADOS

1 mes después: Retirada de fijador externo y se coloca fijador circular tipo hexápodo sin abrir foco de fractura para osteosíntesis y conseguir un buen eje en la tibia para posterior protetización.  
3 meses después: Consolidación de fractura de meseta tibial.  
Se realiza retirada del fijador circular y amputación reglada infracondilea según técnica habitual.  
Actualmente el paciente se encuentra protetizado, haciendo carga completa, sin dolor.



## CONCLUSIONES

En nuestro caso, el fijador circular fue la opción elegida, ya que nos permitía realizar una osteosíntesis sin necesidad de hacer nuevas incisiones sobre el muñón ni colocar material de osteosíntesis que posteriormente debería haber sido retirado para hacer la amputación infracondilea de manera reglada.  
La fijación externa circular constituye una opción muy válida en aquellos casos de fracturas abiertas con pérdida de sustancia que impiden realizar una osteosíntesis definitiva. Además, la rigidez de sus construcciones permite la carga inmediata.