

Corrección progresiva de flexión de rodilla con fijador externo en paciente con lesión medular:

Evolución y resultados funcionales

Autores. Palacín Donamaría, Héctor; Cabria Fernández, Julián; González-Herráez Fernández, Pablo; Menéndez Urdangaray, Carla; Alonso Suárez, David.

Centro. Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón.

Palabras clave. Fijador externo, lesión medular, flexo rodilla.

1. Introducción

Los **fijadores externos** son dispositivos **ortopédicos** utilizados en el tratamiento de **deformidades articulares graves**, especialmente en casos de **rigidez y espasticidad**. En pacientes con lesión medular, permiten una corrección progresiva mediante **distracción ósea controlada**. Su uso en **rodilla espástica** busca mejorar la funcionalidad y deambulación cuando otras opciones, como la artroplastia, no son viables.

2. Historia clínica

Paciente con AP **lesión medular crónica** (Fractura T10 + mielopatía compresiva ASIA D) en rehabilitación por espasticidad. **Rodilla derecha con flexión fija a 90° y subluxación posterior**. Imposibilidad para la marcha.

Descartada artroplastia por alto riesgo de fracaso.

Opción principal: Corrección progresiva mediante **fijador externo circular**.



3. Procedimientos

- Julio 23:** tenotomías percutáneas Aquiles + isquiotibiales + ITB y colocación de fijador TL-Hex con 4 pines a fémur y 4 a tibia.
- Revisiones posteriores:** evolución favorable, permitiendo ajustes progresivos para mejorar la extensión y flexión de la rodilla
- Noviembre 23.** Se retiró el fijador y se inmovilizó con una férula en extensión de -10°. Inicio RHB.
- Enero 24.** Deambulación con apoyo en paralelas y alcanzaba 50° de flexión, aumentando progresivamente hasta 90° en mayo.
- Diciembre 24** (última consulta). Camina con andador sin dolor. Funcionalidad satisfactoria de la rodilla derecha. Rango de movilidad de 90°/0°, lo que representa una mejora significativa en su calidad de vida.

4. Conclusiones

Este caso demuestra la utilidad de los fijadores externos en la corrección progresiva de la espasticidad severa de rodilla, permitiendo la recuperación funcional y la deambulación en pacientes con patología neurológica.