

Fractura peripin en fijador externo circular

Fernández González, Adrián; De la Hera Fernández, Javier; Ortiz Gutiérrez, Marcos; Ramos Luque, Ainhoa; Molinero Montes, Melodía (Hospital Sierrallana)

INTRODUCCIÓN

El empleo de fijadores circulares está aumentando considerablemente, tanto para el tratamiento de fracturas como deformidades, por lo que el número de complicaciones también se está viendo en aumento. Las más frecuentes son: infección de los pines, malunión o no-unión, osteomielitis, aflojamiento del montaje o refracturas alrededor de los pines.

MATERIAL Y MÉTODO

♀ Paciente de 73 años que sufre caída accidental con traumatismo sobre tobillo derecho con resultado de **fractura abierta de tobillo Gustilo IIIB y enucleación del astrágalo** el 03/08/2024. De urgencia se lleva a quirófano donde se observa fractura de maléolo tibial interno, sección del retináculo flexor con luxación de tibia posterior y lesión del ligamento en hamaca. Se reduce, se lava y se coloca fijador externo.

A las 3 semanas, debido al estado de las partes blandas, se decide **colocación de fijador externo circular**, con agujas tensionadas y 3 pines en tibia.

La paciente presenta buena evolución hasta que el día 03/10/2024 acude a urgencias tras presentar dolor agudo en zona tibial, donde es diagnosticada de **fractura periimplante**. (Fig. 2.)

RESULTADOS

El 08/10/2024 es reintervenida para retirar pines intermedios en tibia izquierda y **colocación de nuevo aro más proximal a la fractura, fijado con agujas**.

El 12/02/2025 se retira el fijador presentando buena evolución hasta fecha de hoy.

CONCLUSIONES

De forma general, el anclaje de los aros de un fijador externo circular se puede realizar mediante agujas tensionadas y/o pines. Desde un punto de vista biomecánico, **los pines, considerablemente más gruesos que las agujas, aportan mayor estabilidad al montaje. Sin embargo, también generan mayor estrés sobre el hueso, haciendo más factible una fractura alrededor del mismo, especialmente en huesos poróticos**. En series de casos publicados, se han llegado a reportar tasas de hasta el 16% de fracturas peri-pin vs 1,6% de fracturas periaguja. **En nuestra experiencia personal, únicamente hemos detectado este caso de fractura peripin, y ninguna en el caso de las agujas**.

Por lo tanto, a pesar de las ventajas que ofrecen los pines, es necesario **valorar individualmente cada caso para decidirnos por un tipo de anclaje u otro**.

OBJETIVOS

Presentar el caso de una fractura peri-pin en un fijador externo circular.



Figura 1: Rx control tras colocación de FE circular

Figura 2: Rx lateral fractura peripin



Figura 3: colocación de aro proximal a la fractura y fijación con agujas.