

# RETRASO DE CONSOLIDACIÓN TRAS USO DE FIJACIÓN EXTERNA TIPO SUZUKI

Autores: Sandra Pérez Motos, Patricia Gómez Barbero, Jesús García Álvarez, José Ignacio Pérez Correa, José Luis Rodrigo Pérez

---

## INTRODUCCIÓN:

Las fractura-luxación de la articulación interfalángica proximal (IFP), entre ellas las de pilón son lesiones de alta complejidad asociada a inestabilidad e impactación articular.

La fijación dinámica externa es una alternativa como tratamiento, que, consigue resultados anatómicos y funcionales correctos gracias a la ligamentotaxis permiten la reducción con una movilización precoz.

Sin embargo, no están exentos de complicaciones.

## OBJETIVO:

- Presentamos un retraso de consolidación secundario a un fijador tipo Suzuki que precisó de retirada y posterior tratamiento mediante reducción abierta y fijación interna con placa y aporte de autoinjerto.



SOTOCAV

# RETRASO DE CONSOLIDACIÓN TRAS USO DE FIJACIÓN EXTERNA TIPO SUZUKI

Autores: Sandra Pérez Motos, Patricia Gómez Barbero, Jesús García Álvarez, José Ignacio Pérez Correa, José Luis Rodrigo Pérez

## MATERIAL Y MÉTODOS:

Mujer de 36 años que acude a Urgencias por fractura abierta conminuta de la articulación IFP del tercer dedo de la mano con afectación parcial del aparato extensor por mordedura de perro. De manera urgente se administra tratamiento antibiótico intravenoso, se realiza limpieza, revisión del aparato extensor, reducción y fijación con sistema Suzuki (Figura 1a y 1b).

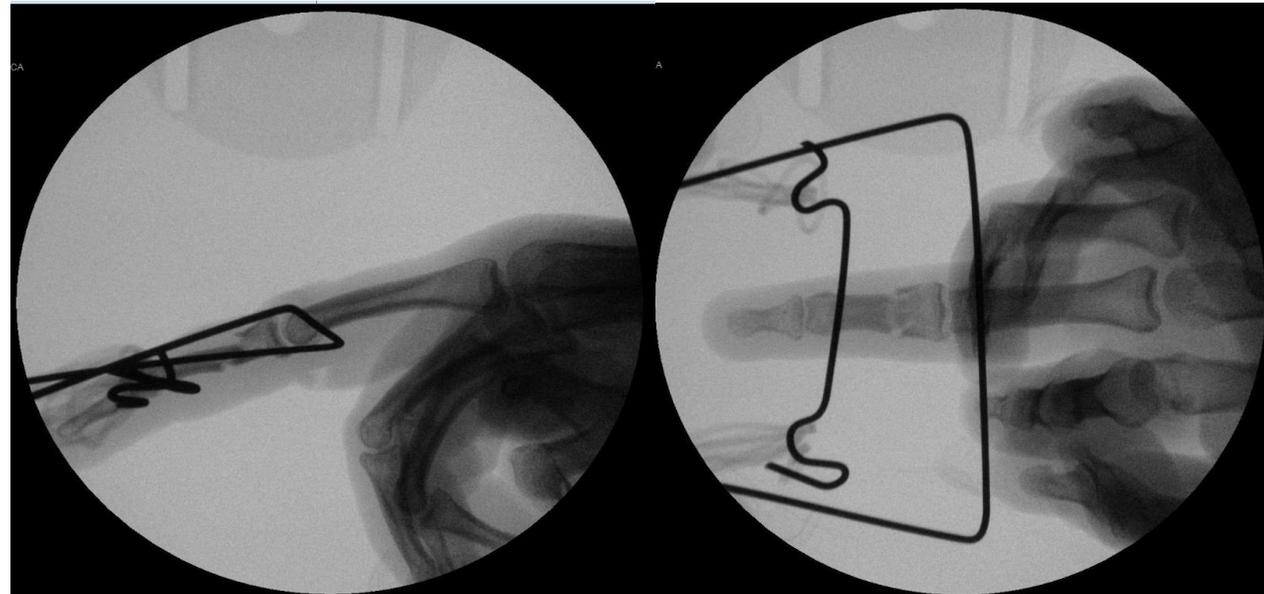


Figura 1a y 1b: Escopia de la intervención, imagen lateral y AP con el sistema de fijación externa colocado

# RETRASO DE CONSOLIDACIÓN TRAS USO DE FIJACIÓN EXTERNA TIPO SUZUKI

Autores: Sandra Pérez Motos, Patricia Gómez Barbero, Jesús García Álvarez, José Ignacio Pérez Correa, José Luis Rodrigo Pérez

## MATERIAL Y MÉTODOS:

Tras dos meses, se controla la porción articular pero no se observa consolidación del fragmento distal y persiste edematización del miembro, con aumento de la diastasis. Además asocia rigidez articular de la IFP de 0-30°. (Figura 2a y 2b)

Se decide retirar el sistema y tras curas de los portales, realizar tenolisis, artrolisis y reducción abierta con fijación con placas bloqueadas y autoinjerto de radio distal. (Figura 3a y 3b)



Figura 2a y 2b: Rx anteroposterior y lateral de la fractura a los 2 meses, donde se observa la diastasis

# RETRASO DE CONSOLIDACIÓN TRAS USO DE FIJACIÓN EXTERNA TIPO SUZUKI

Autores: Sandra Pérez Motos, Patricia Gómez Barbero, Jesús García Álvarez, José Ignacio Pérez Correa, José Luis Rodrigo Pérez

## RESULTADOS:

La paciente logra en el postoperatorio inmediato un rango articular de 0-95° en IFP y de 0-90° en MF, sin existir limitaciones en la IF distal. Desde el 2º día se inicia la rehabilitación activa. Al mes de la intervención se observa un balance articular de 0-80° de la IFP no doloroso, sin limitaciones del resto de articulaciones.



Figura 3a y 3b: Rx oblicua y AP tras la fijación con placa bloqueada y autoinjerto

# RETRASO DE CONSOLIDACIÓN TRAS USO DE FIJACIÓN EXTERNA TIPO SUZUKI

Autores: Sandra Pérez Motos, Patricia Gómez Barbero, Jesús García Álvarez, José Ignacio Pérez Correa, José Luis Rodrigo Pérez

## CONCLUSIONES:

La fractura-luxación de la articulación IFP continúa suponiendo un reto debido al amplio espectro de tratamientos.

Consideramos que la fijación tipo Suzuki es una alternativa adecuada para las fracturas de pilón. Sin embargo, no pueden controlar fracturas más distales y dado su compleja reproducibilidad, debe ser realizado por cirujanos expertos en la mano.

## BIBLIOGRAFIA:

- De Smet L, Fabry G. Treatment of fracture- dislocations of the proximal interphalangeal joint with the “ pins & rubbers” traction system. Acta Orthopaedica Belgica. 1998; Vol 64(2): 229-232
- Laredo Rivero R, Pérez Fabra BM, Delgado Alcalá V, Cibantos Martinez R, Gómez Garrido M et al. Manejo de la fractura-luxación Interfalángica proximal mediante fijador externo tipo Suzuki. Protocolo de tratamiento y resultados preliminares. Rev Iberam Cir Mano. 2019; 47: 77.83
- Romo Rodríguez R, Fernández Vázquez JM, Camacho Galindo J, Tarazona Velutini P, Quinzaños Fresnedo J. Fractura-luxación de la articulación interfalángica proximal. Acta Ortopédica Mexicana. 2010; 24(4): 252-259
- Gil Santos L, Más Estellés J, Barrios Pitarque C. Distractor dinámico para el tratamiento de fracturas conminutas de las articulaciones interfalángicas proximales. Análisis biomecánico. Rev Iberam cir Mano. 2012; 40(1) ; 16-24.



SOTOCAV