

# ARTRODIASTASIS DINÁMICA MEDIANTE TÉCNICA DE SUZUKI EN FRACTURA ARTICULAR FM 3º Y 4º DEDO. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Gabriel González de los Mártires; Ana Pérez Borque; Ruben Inglán Montes; Germán Escribano Mateo; Maria Mancho Sagüés

Hospital Universitario Navarra.

## OBJETIVOS

Describir el caso de un paciente con fracturas conminutas intraarticulares inestables de la base de la FM de 3º y 4º dedos y valorar resultados funcionales mediante artrodiastasis dinámica con técnica de Suzuki.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se presenta el caso de un paciente de 64 años que sufre traumatismo axial sobre 3º y 4º dedos de la mano dominante tras caída accidental en su huerta. En control radiográfico se visualizan fracturas inestables intraarticulares de base de FM de 3º y 4º dedos. Dado la imposibilidad de poder realizar una reconstrucción por la gran conminución de la lesión, se decide utilizar técnica de artrodiastásis dinámica mediante fijación externa para el tratamiento de sus fracturas.

Durante la intervención se comprueba correcta flexoextensión pasiva de la articulación interfalángica proximal sin observarse bloqueos articulares.

En el control radiográfico intraoperatorio se visualiza correcta distracción de la articulación interfalángica proximal de ambos dedos

Una vez realizada la intervención se comienza rehabilitación precoz mediante ejercicios de flexoextensión de los dedos.



## RESULTADOS

El paciente comienza con ejercicios de flexoextensión en el postoperatorio inmediato logrando a las 2 semanas un balance articular de la articulación IFP próximo al previo de la lesión.

El tiempo hasta la retirada del FE fue de 5 semanas. No sufrió complicaciones infecciosas en el postoperatorio inmediato. Actualmente fracturas consolidadas y el paciente realiza vida activa sin limitaciones funcionales. Como secuela el paciente sufre una leve desviación del eje del 4º dedo hacia cubital sin limitarle el cierre del puño.

## CONCLUSIONES

La realización de la artrodiastasis dinámica en fracturas complejas de la articulación IFP es una técnica adecuada para el manejo de estas fracturas obteniéndose buenos resultados funcionales.

## BIBLIOGRAFÍA:

- Kapur B, Paniker J, Casaletto J. An alternative technique for external fixation of traumatic intra-articular fractures of proximal and middle phalanx. *Tech Hand Up Extrem Surg [Internet]*. 2015;19(4):163–7.
- Henry MH. Fractures of the proximal phalanx and metacarpals in the hand: preferred methods of stabilization. *J Am Acad Orthop Surg [Internet]*. 2008;16(10):586–95. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5435/00124635-200810000-00004>