

SÍNTESIS ARTROSCÓPICA CON PINES REABSORBIBLES DE LESIÓN OSTEOCONDAL EN ASTRÁGALO

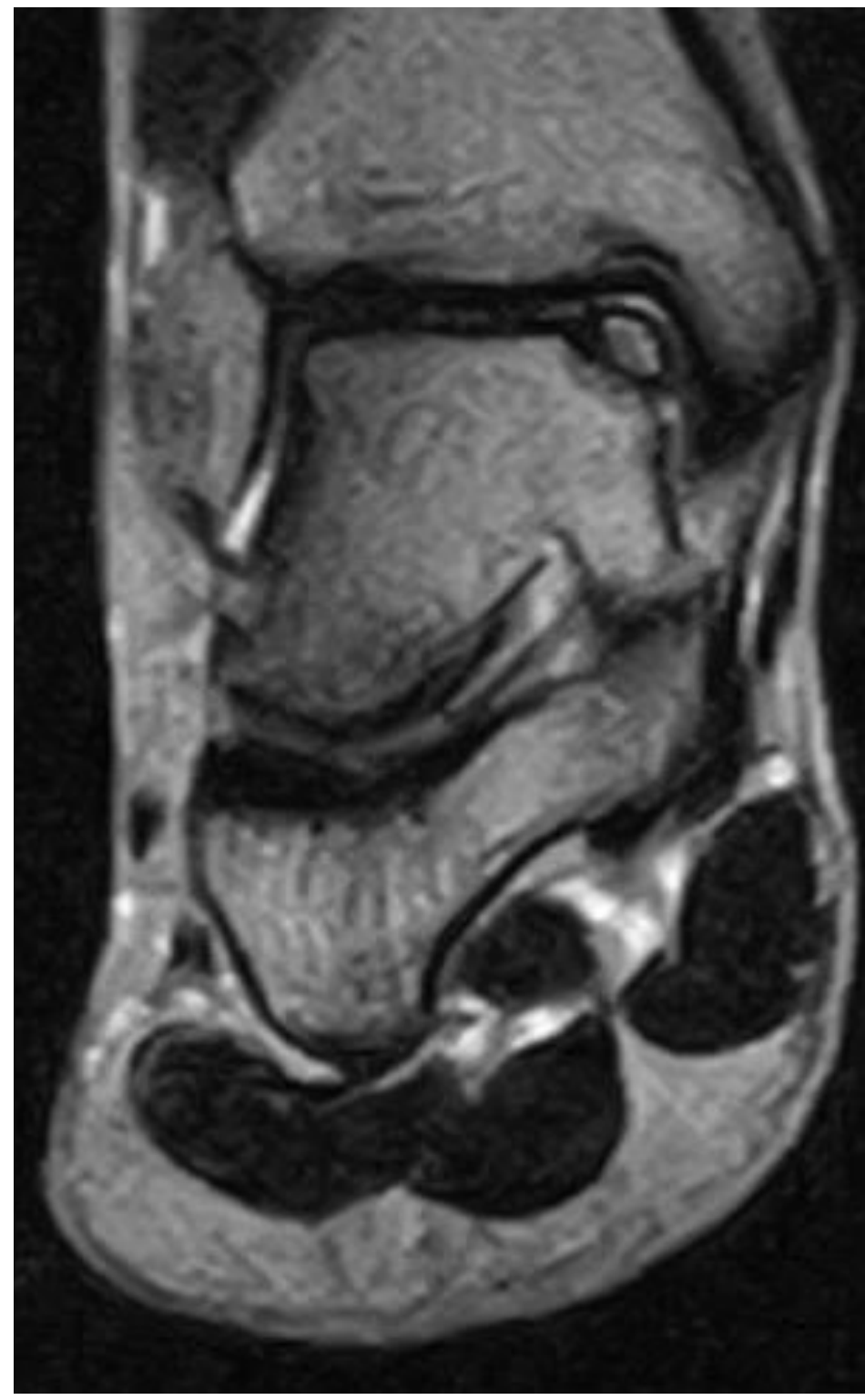


Carmen Valverde Gestoso, Laura Olías Ortiz, Conrado Saiz Modol, Matías Alfonso Olmos-García Rafael Llombart Blanco
CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA

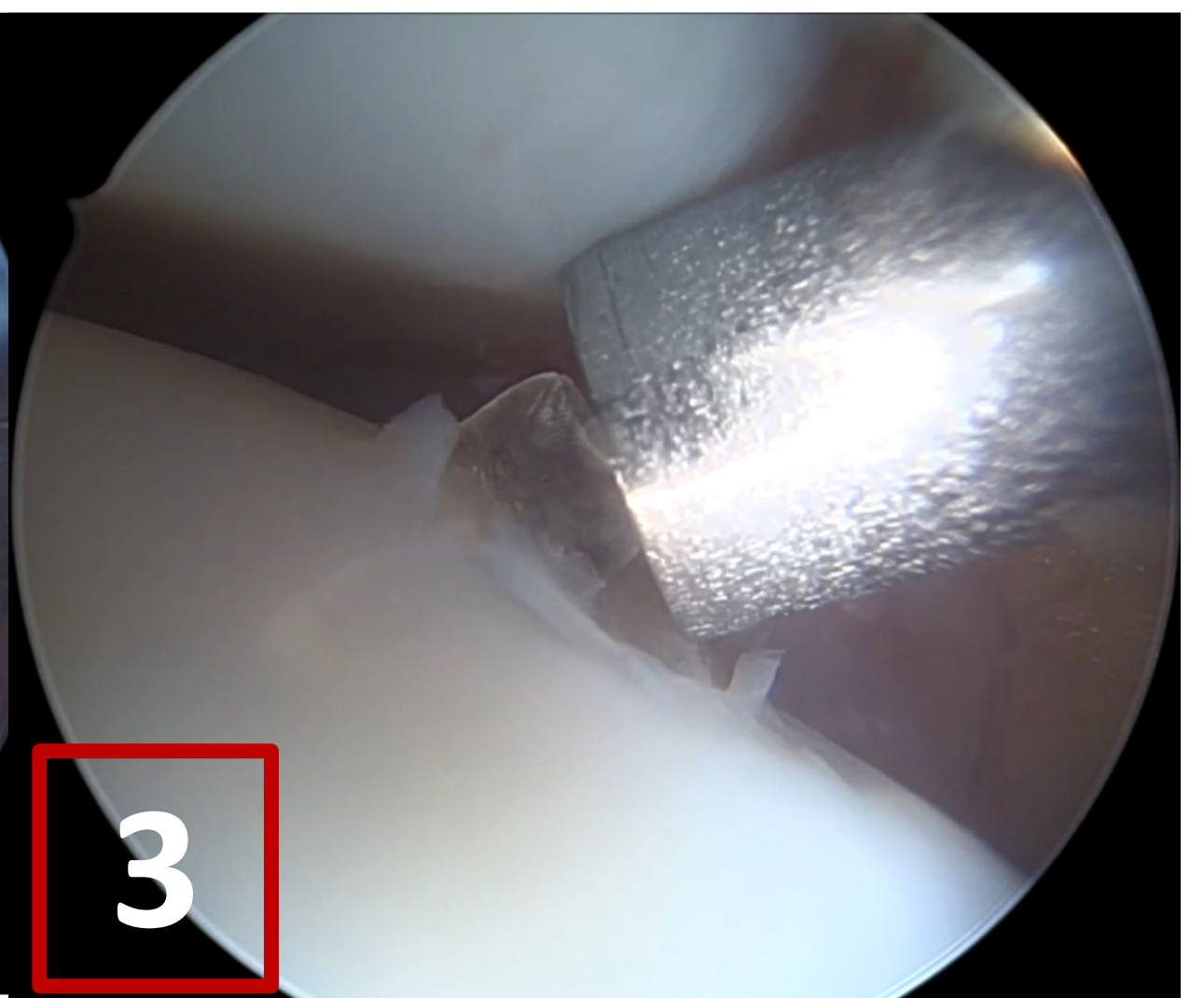
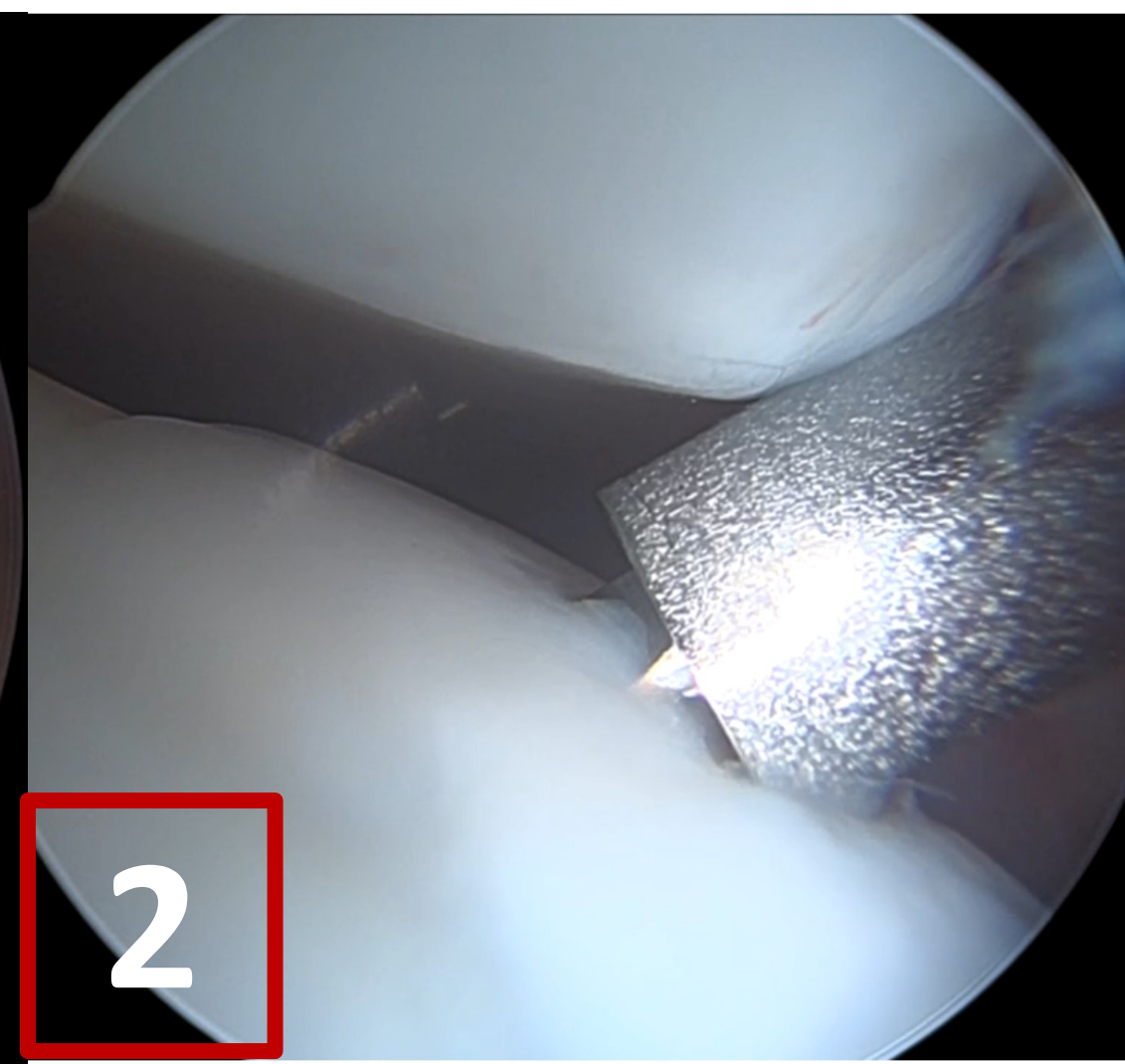
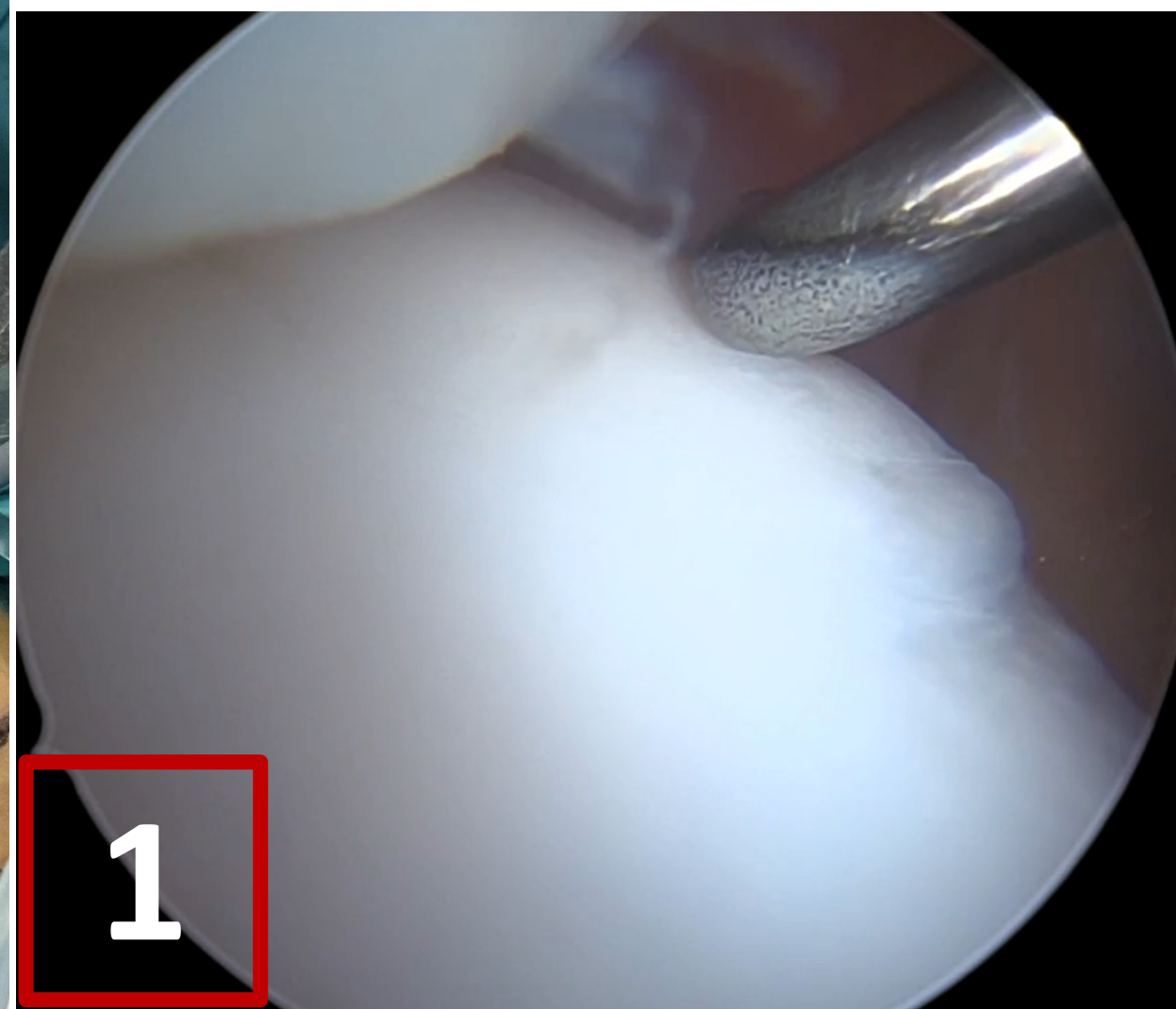


Varón de 18 años. Dolor en el tobillo derecho de 2 años de evolución, que le impedía correr y dolor por las mañanas

EXPLORACIÓN FÍSICA: Dolor en interlínea tibioastragalina tibial, sin inestabilidad del tobillo



RM y TAC: Lesión osteocondral de 10 x 6 mm en la parte anteromedial de la cúpula astragalina, con separación completa del fragmento, con cambios degenerativos con pequeñas imágenes quísticas subcorticales



1. Zona de la lesión recubierta de fibrocartílago de menor calidad respecto a la zona sana, que se deprime al presionarla con el gancho palpador
2. Introducción de AK guía y medición de longitud brocada, para recortar los pines con la medida exacta (24x1.3mm)
3. Introducción de pines con la ayuda de un empujador, percutiendo la parte final



BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA Y RADIOLÓGICA

- Descarga e inmovilización con bota ortopédica 6 semanas y, posteriormente, carga progresiva y comienzo de RHB
 - Actualmente asintomático con balance articular completo

El tratamiento artroscópico de lesiones osteocondrales del astrágalo con síntesis con pines reabsorbibles es una opción **poco invasiva y técnicamente sencilla** para cirujanos expertos en artroscopia.

Indicado en lesiones con un **fragmento óseo superior a 3 mm con separación** del resto del astrágalo:

- Reparación primaria con fijación interna con **pines bioabsorbibles de 3,0 mm** o menos
- Utilizando al menos **2 puntos de fijación**