

OBJETIVOS

Valorar el empleo del enclavado retrógrado tibiotalocalcáneo como técnica de rescate en los fracasos de osteosíntesis de fracturas de tobillo en la población geriátrica. En este tipo de pacientes, la avanzada osteoporosis dificulta el empleo de técnica de osteosíntesis mediante placas atornilladas. El enclavado retrógrado sin fresar ofrece una alternativa segura y que aporta capacidad de deambulación precoz.



FIG. 1



FIG. 2

MATERIAL Y MÉTODOS

Un paciente, previamente sometido a osteosíntesis de una fractura bimalleolar de tobillo, sufrió durante las semanas de post-operatorio, un desplazamiento del material de osteosíntesis (fig. 1 y 2) y la aparición de un defecto cutáneo sobre la misma.

Tras descartar clínica y analíticamente la presencia de infección a ese nivel, se decidió realizar la extracción del implante ortopédico y sustituir por un clavo tibiotalocalcáneo.

RESULTADOS

Tras la implantación del clavo (fig 4 y 5), la paciente comenzó con carga progresiva del pie intervenido desde el segundo día post-quirúrgico.

Tras la retirada del material de osteosíntesis previo, el defecto cutáneo a nivel lateral de tobillo fue resuelto, tras un desbordamiento intraoperatorio, con curas regulares de la zona.

El paciente recuperó un grado de funcionalidad similar al previo a la fractura recuperando su autonomía en la deambulación.



FIG. 3



FIG. 4

CONCLUSIONES

El uso de clavotibiotalocalcáneo es una técnica simple y reproducible que puede ser empleada como rescate de fracasos de osteosíntesis previas de las fracturas de tobillo en pacientes de edad avanzada en los que se sospeche de una mala calidad ósea. Los pacientes pueden comenzar con deambulación desde el primer día tras la intervención y los resultados funcionales son satisfactorios.