

ARTRODESIS PANTALAR: SOLUCIÓN O ÚLTIMA OPCIÓN

Marta Sánchez de León Corral, Jaime Fernández-Mardomingo Gutiérrez, Álvaro Martínez Ayora



OBJETIVOS

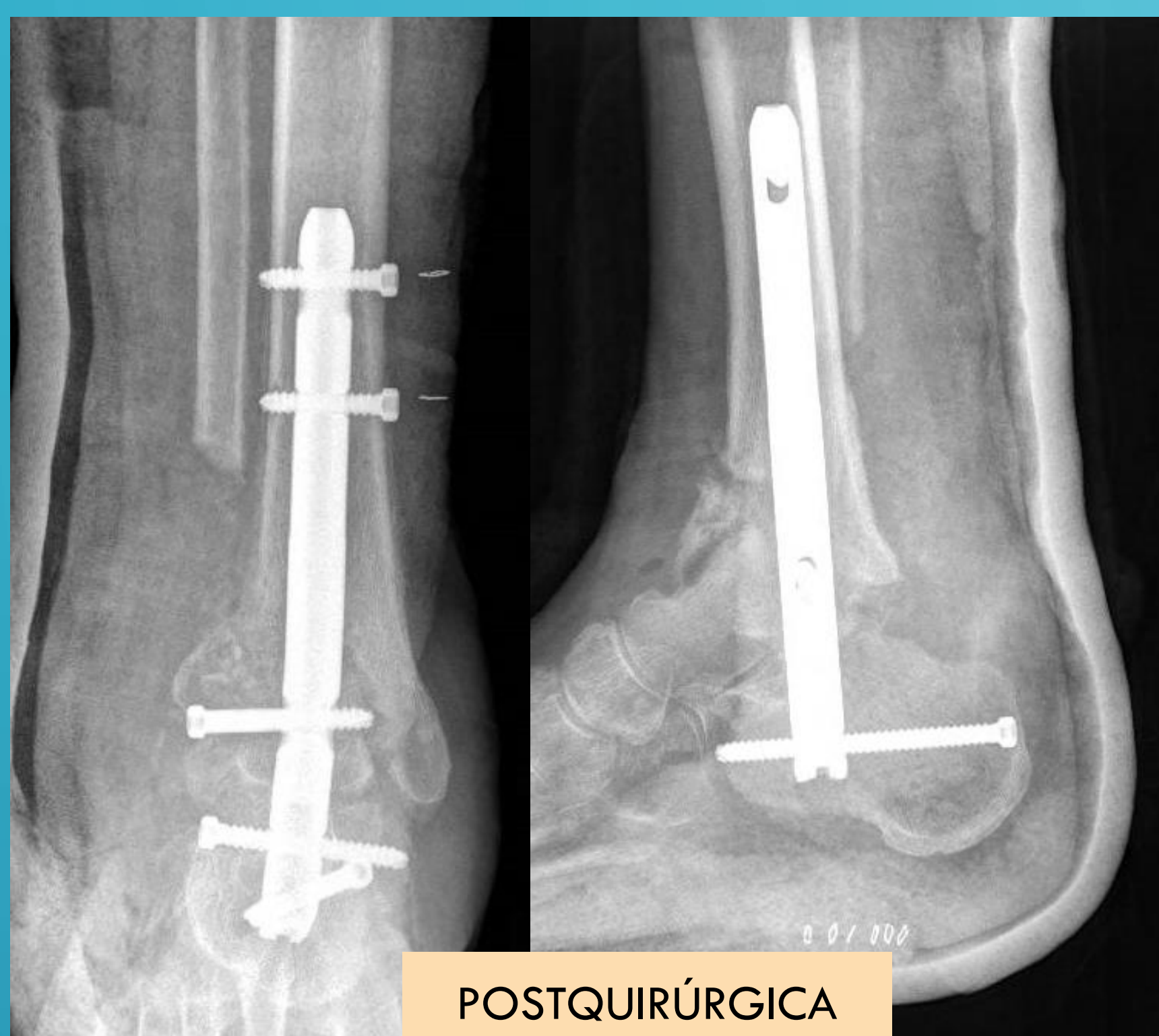
Describir un caso clínico acerca de artrodesis pantalar en fractura de pilón tibial crónica.



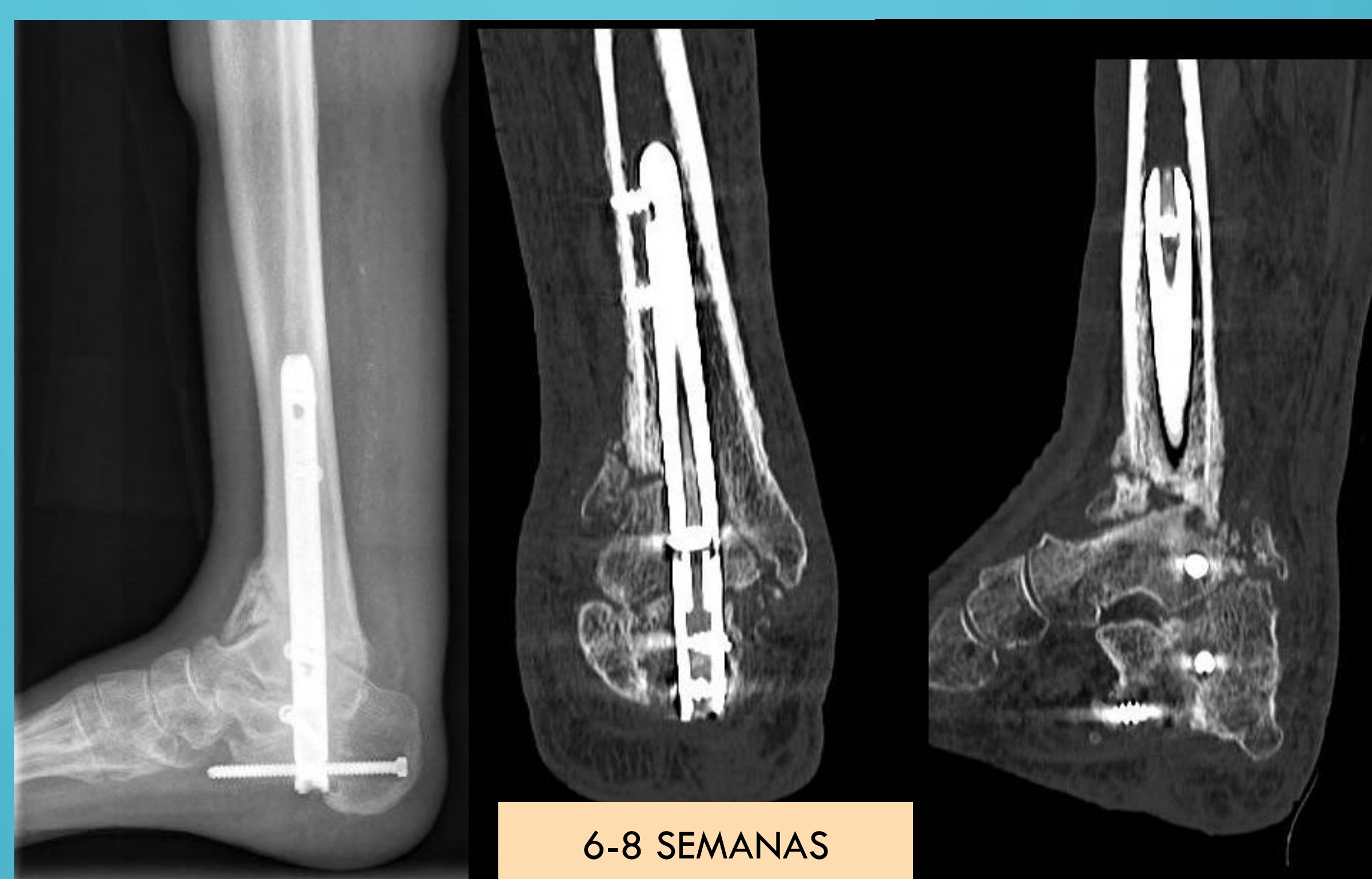
MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 70 años que acude a consulta tras cuatro meses de traumatismo en tobillo derecho con dolor y deformidad progresiva, deambulando con carga de la extremidad y apoyo externo con una muleta. Cabe destacar el antecedente de diabetes mellitus II en tratamiento con insulina sin buen control glucémico.

Tras la realización de pruebas de imagen en las que se evidencia fractura-luxación de pilón tibial conminuta 43C3 en la clasificación de la AO y ausencia de consolidación al cuarto mes de la fractura, se ofrece al paciente una osteotomía correctora y artrodesis mediante enclavado pantalar con injerto autólogo.



POSTQUIRÚRGICA



6-8 SEMANAS



8 MESES

RESULTADOS

En la primera revisión a las 6 semanas de la cirugía, se observa fallo de la osteosíntesis en las pruebas de imagen. Se solicita TC control a las 8 semanas concluyendo que no existe formación de puentes óseos, existe separación de fragmentos y aflojamiento de material a nivel calcáneo. Se diagnostica a nuestro paciente de ausencia de consolidación y se llevan a cabo revisiones periódicas. En la revisión de los 8 meses postquirúrgico se muestra aparente consolidación encontrándose el paciente asintomático y con recuperación funcional total.

CONCLUSIONES

La artrodesis pantalar presenta la capacidad de aliviar el dolor, corregir la alineación y mejorar la función, mediante la fusión de las articulaciones tibioastragalina y subastragalina, por lo que es una opción para adultos con problemas complejos del pie y tobillo.

Constituye una opción de primera línea en el tratamiento de los pacientes con diabetes mellitus II, debido a que el abordaje preserva en gran medida las partes blandas, se incurre en un menor riesgo de infección de material de osteosíntesis y permite una carga precoz.

En comparación con el tratamiento conservador con yesos o zapatos ortopédicos, la artrodesis pantalar presenta mejores tasas de consolidación, mejoría del dolor y deformidad y menores tasas de amputación a largo plazo.

BIBLIOGRAFÍA

- Herscovici D, Sammarco GJ, Sammarco VJ, Scaduto JM. Pantalar arthrodesis for post-traumatic arthritis and diabetic neuroarthropathy of the ankle and hindfoot. Foot Ankle. 2011;32(6):581-8.
- Boer, R; Mader, K; Pennig, D; Verheyen, CC: Tibiototalcalcaneal arthrodesis using a reamed retrograde locking nail. Clin Orthop Relat Res. 463:151 – 156, 2007
- Mann, RA: Chapter 20. Arthrodesis of the Foot and Ankle. In Surgery of the Foot and Ankle. Coughlin MJ, Mann RA, Saltzman CL (eds.) Mosby, Elsevier. Philadelphia, PA, pp1087-124, 2007



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA