

El poder destructivo de la artropatía de Charcot y el aislamiento social sobre el pronóstico de una lesión de tobillo

Galián Muñoz E*, Fernández Díaz E, Sánchez Robles M, Soler Gutiérrez JF

*Contacto: elenagalianm@gmail.com

OBJETIVO

Las características individuales de un paciente influyen en el curso clínico de su patología. El objetivo de este caso es destacar la importancia de los factores relacionados con el paciente, en especial su comorbilidad previa y nivel de colaboración, sobre el desarrollo de la patología.

MATERIAL Y MÉTODOS

CASO CLÍNICO: se presenta el caso de un varón de 60 años con factores de riesgo vascular y sífilis tardía que presenta una fractura equivalente bimaléolar (*Fig 1*) tras traumatismo casual. Se recomienda tratamiento quirúrgico urgente, que el paciente rechaza, optando por inmovilización en descarga 6 semanas.

RESULTADOS

En consulta se comprueba que el paciente no cumplimenta la descarga, ya que no dispone de ayuda en domicilio y además no siente dolor debido a su artropatía neuropática de origen sifilítico. (*Fig 2*).



Fig. 2. 2a: férula sucia y descuidada. 2b: deformidad en valgo de tobillo por subluxación articular. 2c-d: empeoramiento radiográfico progresivo, con agravamiento de la osteólisis en cara externa de superficie articular tibial y de la luxación tibioastragalina.



Las siguientes propuestas de tratamiento quirúrgico (*Fig 3*) no están exentas de complicaciones, incluyendo el fracaso del material quirúrgico y la infección (favorecida por las malas condiciones de su vivienda) hasta, tras un periodo de 2 años sin lograr una extremidad funcional, finalmente se decide la amputación mayor infratuberositaria.

Fig. 3. A: Radiografías que muestran las distintas intervenciones quirúrgicas llevadas a cabo, comenzando por la osteosíntesis (a), pasando por el intento de artrodesis mediante enclavado retrógrado (b), con fracaso del material, hundimiento del clavo e infección (c), hasta la amputación mayor infratuberositaria (d).

CONCLUSIÓN

Tanto el síndrome metabólico como la artropatía neuropática favorecen la osteólisis y dificultan la consolidación de la fractura, lo que sumado a la nula colaboración del paciente, la ausencia de apoyo familiar y sus escasos medios económicos, son capaces de transformar el curso de una lesión inicialmente benigna en el desenlace más indeseable.

BIBLIOGRAFÍA

- Vega-Hurtado C. Importancia de las estrategias de comunicación entre médico y paciente [Importance of doctor-patient communication strategies]. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2020;58(2):197-201.
- Marmolejo VS, Arnold JF, Ponticello M, Anderson CA. Charcot Foot: Clinical Clues, Diagnostic Strategies, and Treatment Principles. Am Fam Physician. 2018;97(9):594-599.
- Lu V, Tennyson M, Zhang J, Tahir A, Zhou A, Krkovic M. Ankle fusion with tibiototalcanal retrograde nail for fragility ankle fractures: outcomes at a major trauma centre. Eur J Orthop Surg Traumatol. 2023;33(1):125-133.