

A OSTEOSÍNTESIS MENOS DURADERA DEL MUNDO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Alejandra Rapicano Rico,, Jaime de la Esperanza Rubio, Cristina Suarez de Andrés, Miriam Zurrón

INTRODUCCIÓN: Cuando nos encontramos ante una fractura que requiere tratamiento quirúrgico para su manejo, el proceso de curación no termina tras la intervención. De hecho, gran parte de las complicaciones recaen en el propio paciente y en la importancia de seguir las recomendaciones postquirúrgicas y protocolos de rehabilitación pertinentes. Ejemplificándolo con caso clínico ocurrido en nuestro centro, planteamos demostrar que sucede cuando esto no se realiza de forma adecuada y los problemas que derivan de ello.

MATERIAL Y MÉTODOS Aude a urgencias un varón de 48 años que tras caída desde su propia altura es diagnosticado de fractura bimaléolar de tobillo izquierdo. El paciente es intervenido dos días después mediante osteosíntesis de peroné con placa de tercio de caña utilizando un abordaje lateral, colocación de tornillo transindesmal tras objetivarse lesión de la sindesmosis y tornillos canulados colocados de forma percutánea para sintetizar el maléolo medial, siendo dado de alta al día siguiente inmovilizado con férula suropédica posterior y régimen de descarga postoperatoria del al menos 4-6 semanas. A las cinco horas de ser dado de alta, vuelve a urgencias por haber estado apoyando el pie hasta percibir chasquido, con consecuente sangrado en el vendaje y gran dolor. En la exploración se objetiva apertura de la totalidad de la herida quirúrgica con exposición y rotura de la placa de peroné distal completa, siendo intervenido de urgencia esa misma tarde para re osteosíntesis con placa de perfil alto.

RESULTADOS Se insiste al paciente de prologar el periodo de descarga y la importancia de este al menos durante 6-8 semanas en el momento actual. A los 2 meses de la intervención, se retira el tornillo transindesmal según protocolo habitual. A los 5 meses, se encuentra deambulando, con pérdida de unos 20 grados del balance articular y con dolor residual franco en reposo.

CONCLUSIONES: Los protocolos postquirúrgicos y el tratamiento rehabilitador de los pacientes con fracturas es tan importante como la intervención o el tratamiento ortopédico en sí. Si no se siguen adecuadamente las recomendaciones, esto puede llevar a consecuencias catastróficas, complicaciones que necesiten reintervenciones quirúrgicas y secuelas a largo plazo.



59 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA