

Artrodesis de tobillo con placa tras luxación tibiotalar inveterada debido a fractura perimplante de tobillo. A propósito de un caso.

Marta Moraza Vergara, Silverio Pineda Diéguez, Isabel Jurado Sosa, Beatriz Merino Gallardo.
Servicio de cirugía ortopédica y traumatología. Hospital Juan Ramón Jiménez.

Introducción

Las fracturas complejas de tobillo acompañadas de pérdida ósea segmentaria es un tema preocupante particularmente si se descuidan estas lesiones o si la osteosíntesis primaria ha fallado.

La fijación quirúrgica es técnicamente desafiante y a menudo resulta en complicaciones sobretodo, si no se cumplen las medidas postoperatorias adecuadas.

Metodología

Presentamos un caso de un hombre de 45 años que sufre una fractura-luxación cerrada bimalleolar de tobillo.

En menos de 24 horas se realizó una reducción abierta y fijación interna con placa puente en peroné y 3 tornillos canulados en maléolo tibial. Durante el ingreso el paciente no sigue las recomendaciones postoperatorias de mantener el miembro inferior en descarga por lo que se produce un colapso de la fractura. A los 14 días se decide retirar el material de osteosíntesis y colocar en el quirófano un fijador externo.

Tras la colocación del fijador el paciente sigue sin mantener las recomendaciones postoperatorias por lo que desarrolla infección de la herida precisando lavado, desbridamiento quirúrgico y antibioterapia intravenosa. Tras el alta hospitalaria y revisiones periódicas se decide 1 año y 2 meses posteriores al traumatismo realizar una artrodesis tibiotalar mediante una placa anterior. En la intervención se objetiva subluxación astragalina medial y gran defecto metafisario tibial que se rellena con autoinjerto de cresta tibial.



Resultados

A los dos años de seguimiento el paciente presenta buena alineación en las radiografías, camina de forma correcta con ayuda de 2 muletas y carece de dolor. La evolución de la herida quirúrgica fue satisfactoria.

Conclusión

La artrodesis tibiotalar puede ser una opción de tratamiento en pacientes que sufren un fracaso de osteosíntesis y/o complicaciones tras una osteosíntesis de fractura-luxación de tobillo. El abordaje anterior con placa de artrodesis de tobillo diseñada y autoinjerto proporcionó buenos resultados clínicos y funcionales con una cicatrización predecible.