

# FLICTENAS ASOCIADAS A FRACTURAS DE TOBILLO ¿HEMOS DE POSPONER LA CIRUGÍA?

Santiago García-Giménez, Roger Rojas-Sayol, Enrique Cueva-Sevieri,  
Jorge Serrano-Sanz, Xavier Pelfort López



Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología  
Hospital Universitario Parc Taulí, Sabadell (Barcelona)



## INTRODUCCIÓN

Las **flictenas asociadas a fracturas de tobillo** suponen una complicación que sigue siendo a día de hoy un **dilema clínico** en lo que refiere a la selección del momento idóneo para su tratamiento quirúrgico.

## OBJETIVOS

Analizar las **características** de las flictenas asociadas a fracturas de tobillo con indicación quirúrgica y evaluar si existen diferencias en la tasa de **complicaciones** y el **resultado funcional** entre diferir o no la cirugía definitiva.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio de cohortes históricas (observacional prospectivo) de 33 pacientes con flictenas asociadas a fracturas tipo AO/OTA 44. Se analizaron datos demográficos, tipo de fractura, mecanismo lesional, inmovilización inicial, tipo de flictenas, variables relacionadas con el manejo terapéutico (diferir o no diferir la cirugía), días transcurridos hasta cirugía, complicaciones. En las fracturas de tobillo se evaluaron resultados funcionales mediante la escala SEFAS (*Self-reported Foot and Ankle Score, Cöster et al*).

## RESULTADOS

### CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA Y COMPLICACIONES

La **incidencia** de flictenas en pacientes con fractura tipo AO/OTA 44 fue de **5.59%** (33/590).

	Operar	Diferir	P-valor	
Pacientes, n (%)	6 (18%)	27 (82%)		
Media edad, años (DS)	60.5 (19.03)	59.67 (11.97)	0.831*	Seguimiento medio de 22.8 meses (8-48.7)
Sexo = Mujeres, n (%)	23 (69.7%)	5 (83.33%)	0.177#	
Tiempo hasta IQ, días (DS)	2.17 (1.27)	14.91 (3.11)	<b>0.00003</b> ♦	* Chi-cuadrado # t de Student
Complicaciones, n (%)	4 (12.5%)	5 (83.33%)	0.768*	♦ U de Mann-Whitney DS, Desviación Estándar

Tabla 1. Características demográficas y clínicas de los pacientes con flictenas asociadas a fracturas tipo AO/OTA 44.

### RESULTADOS FUNCIONALES (ESCALA SEFAS)

	Operar	Diferir	P-valor	
Pacientes, n	6	21		6 pacientes del grupo "Diferir" no respondieron el cuestionario.
Escala SEFAS, media (DS)	38.3 (14.25)	28.2 (11.88)	0.045♦	♦ U de Mann-Whitney DS, Desviación Estándar

Tabla 2. Resultados por grupos de la escala SEFAS en pacientes con flictenas asociadas a fracturas tipo AO/OTA 44

## CONCLUSIONES

- **No se observan diferencias** en el índice de **complicaciones** respecto a diferir o no la cirugía en pacientes con flictenas asociadas a fracturas de tobillo.
- **Existen diferencias significativas** en la **funcionalidad postoperatoria** según la escala SEFAS entre los dos grupos.
- Harían falta estudios de mayor tamaño muestral y calidad para obtener mayor evidencia científica.

