

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Las fracturas de astrágalo suponen el 3-6% de todas las fracturas del pie, siendo las segundas en frecuencia en el tarso. La afección del cuerpo constituye un 15-20%.

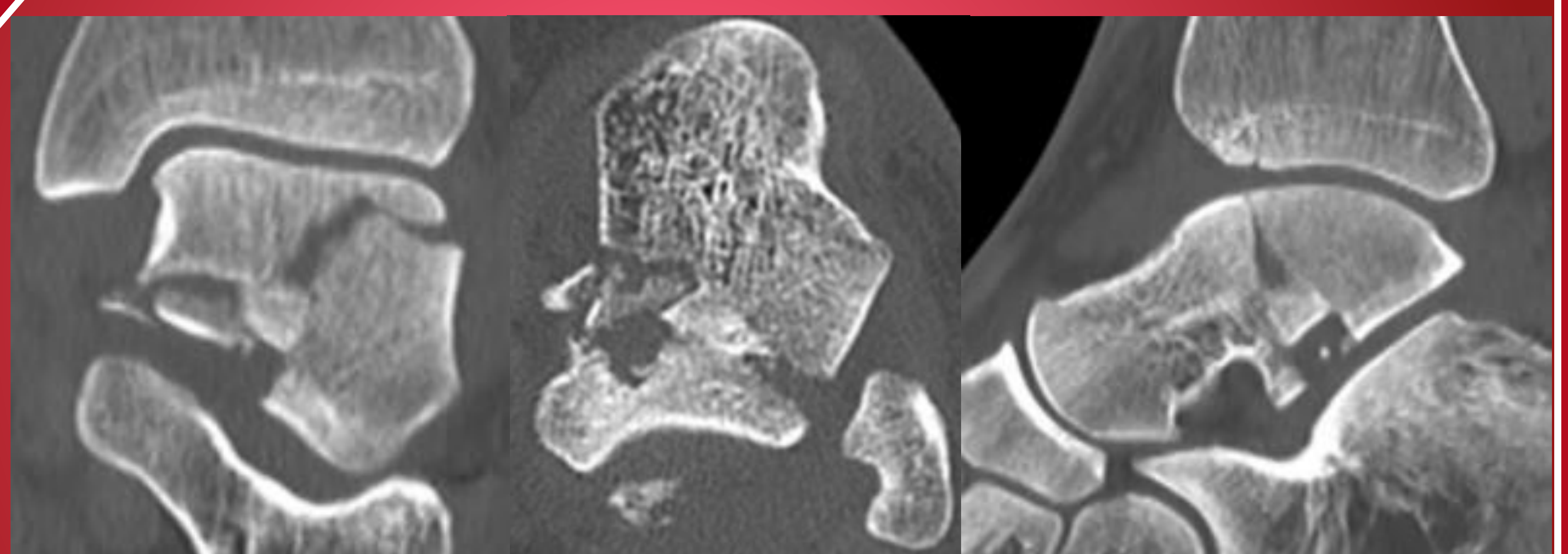
La lesión más frecuentemente asociada con el snowboard es la fractura del tubérculo lateral del astrágalo, sin embargo, es importante advertir la aparición de patrones de fractura atípicos tras mecanismos lesionales que se asocian con unos tipos de fractura clásicos.



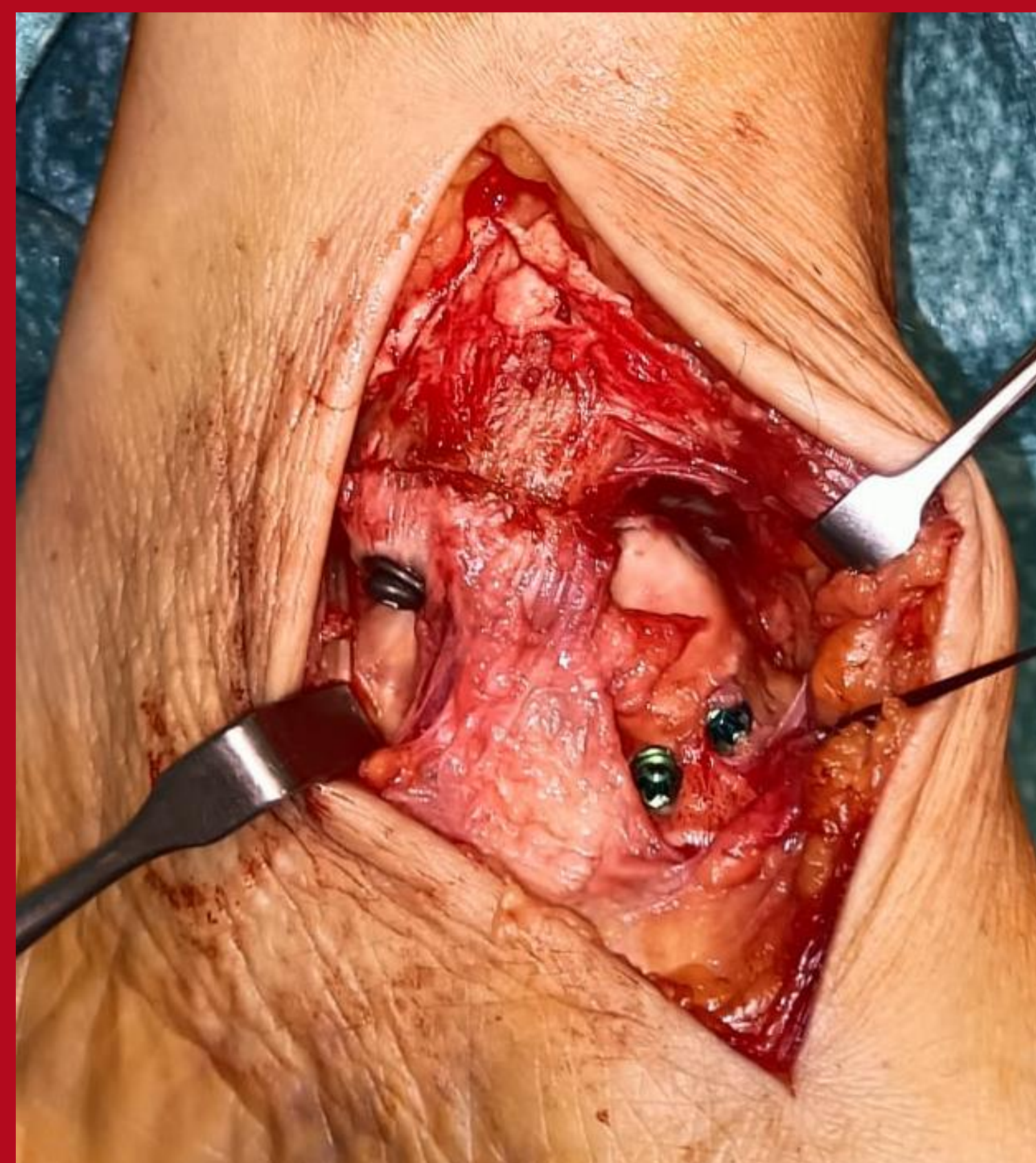
CASO CLÍNICO

Mujer, 47 años, acude tras caída mientras realizaba snowboard. Presenta dolor e impotencia funcional de la articulación tibioastragalina con edema generalizado en pie y tobillo.

Fractura multifragmentaria del cuerpo de astrágalo con trazo complejo coronal oblicuo que alcanza la cúpula y la articulación subtalar, el proceso lateral y el tubérculo medial (Sneppen tipo F).



Abordaje anteromedial con osteotomía de maléolo interno, reducción abierta y osteosíntesis con dos tornillos de doble rosca anteroposteriores y un tornillo canulado en la osteotomía tibial.



CONCLUSIONES

- Las fracturas del cuerpo del astrágalo pueden ser difíciles de objetivar en radiografías simples y pasar desapercibidas si no se mantiene una alta sospecha, ya que su clínica se puede asemejar a otras lesiones del tobillo más frecuentes.
- El estudio mediante TAC adquiere un papel indispensable para la correcta evaluación de las fracturas del cuerpo del astrágalo en cuanto a planificación quirúrgica.
- Pese a una correcta osteosíntesis, la complicación más frecuente de las fracturas de astrágalo es la artrosis postraumática. En el postoperatorio se debe mantener la alerta ante la posible aparición de necrosis avascular y posible pseudoartrosis.