

**Objetivo:** La osteotomía supramaleolar es una opción de tratamiento de preservación articular cuyo objetivo es restablecer el eje mecánico y las relaciones anatómicas del tobillo.

**Material y metodología:** Mujer de 46 años, con diagnóstico Fractura abierta de pilón tibial Gustilo III A y peroné suprasindesmal derecho. Presentaba herida horizontal semicircular de 10 cm. que abarca la cara antero y postero medial del tobillo.

Inicialmente se realiza fijación con placa de tercio de caña en peroné más Fijador externo en tibia con pines a calcáneo y astrágalo. Tras control radiológico con TAC y valorando la evolución lenta, pero favorable de partes blandas, se decide optar por este montaje como tratamiento definitivo. Durante el seguimiento en consulta externa con reactantes de fase aguda, sin mostrar signos de infección, se retira el fijador externo para iniciar la movilización activa del tobillo a las 10 semanas.

Tras una inadecuada comunicación entre los servicios de COT y RHB, la paciente inicia carga a las 13 semanas, sin presentar claros signos de consolidación aún.

A las 16 semanas se evidencia un claro colapso del foco y varización del tobillo, con CORA en el foco de fractura de 12°, siendo la interlínea tibiotalar simétrica, con rotura de la placa del peroné, sin alteraciones en el plano sagital. Tras descartar infección con reactantes de fase aguda, se decide reintervenir realizándose abordaje anterior respetando la zona anteromedial, cruentado del foco, toma de muestras para descartar infección intraoperatoria, se realiza osteotomía supramaleolar de adicción con injerto de cresta iliaca y fijación con placa anterolateral.

**Resultados:** A las 8 semanas, se evidencia un correcto estado de los tejidos, se realiza carga parcial asistida con Walker. Tras controles periódicos se evidencia consolidación de la osteotomía y corrección de la interlínea articular. A los 8 meses la paciente deambula sin dolor, sin ayudas con movilidad 5° de flexión dorsal y 40° de flexión plantar. AOFAS prequirúrgico 45, postquirúrgico 80.

**Conclusiones:** La osteotomía supramaleolar de adicción es una opción quirúrgica de conservación articular efectiva, para el manejo de la deformidad en varo postraumática de tobillo. Es técnicamente más demandante realizarla desde un abordaje anterior.

