

FRACTURA ESTALLIDO DE ASTRÁGALO. CUANDO EL TIEMPO NO ES TU ALIADO.

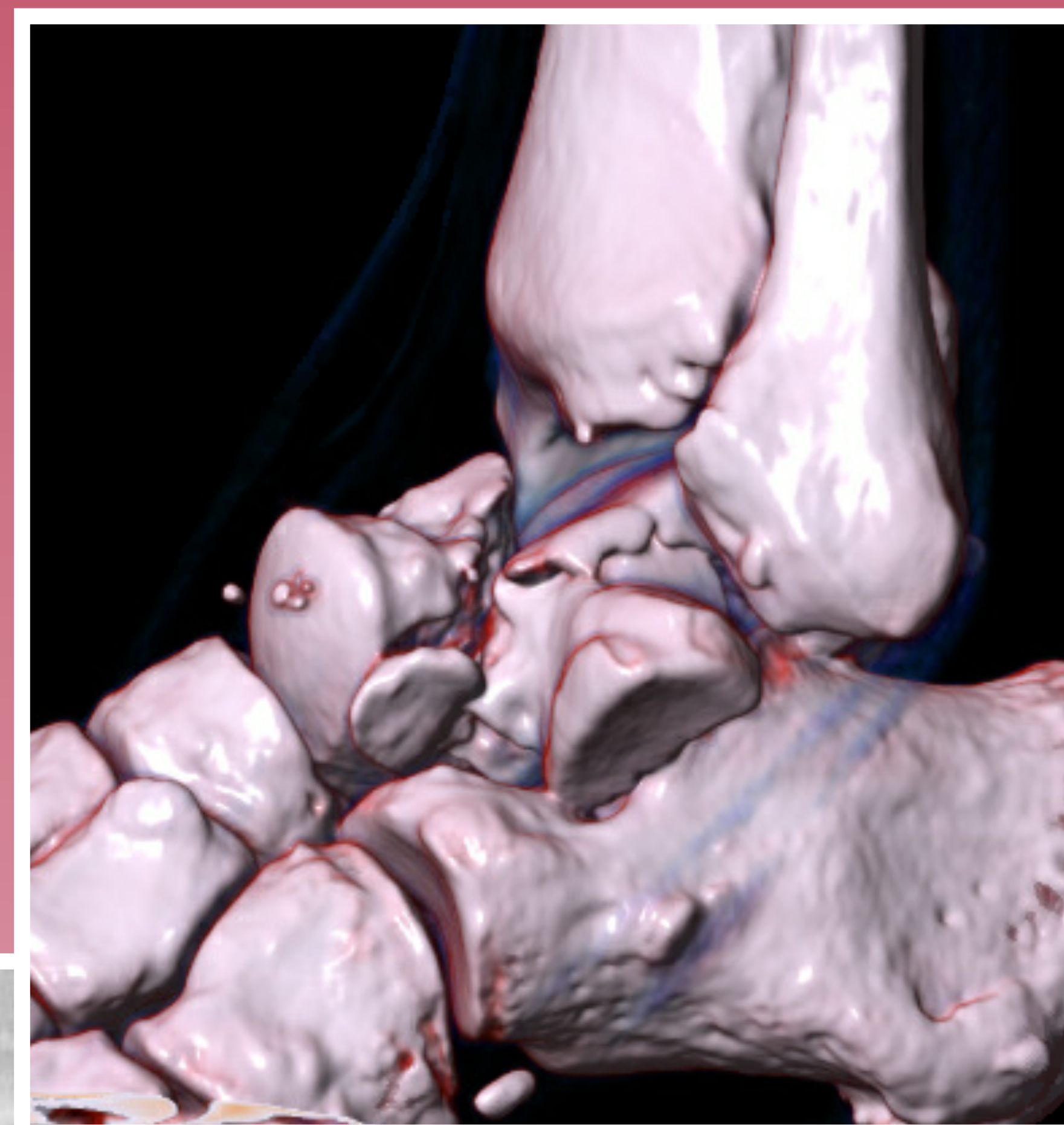
Pérez Coto I; Pérez Hernández D; Rodriguez Burgueño J; Díez Alonso J; Laurín González C.
Hospital Carmen y Severo Ochoa, Cangas del Narcea.

OBJETIVOS

Exponer el caso de una lesión muy compleja de astrágalo que requiere un tratamiento urgente, incidir en como el árbol de toma de decisiones es muy importante y analizar el tratamiento realizado y el resultado del mismo. Estos puntos se hacen especialmente sensibles cuando la labor de traumatólogo se desarrolla de guardia y en un hospital comarcal, donde la ayuda y los recursos tienden a ser más limitados.

MATERIAL Y MÉTODO

Hombre de 64 años que sufre un traumatismo por aplastamiento directo sobre el pie derecho. Es llevado a Urgencias con gran dolor, deformidad e importante afectación de partes blandas. Mediante radiografías y TC se diagnostica de fractura - estallido de astrágalo derecho que reunía fractura de cuello tipo IV de Hawkins, fractura de apófisis lateral y cierta afectación del cuerpo. Dado el nivel de daño de partes blandas se realizó una reducción cerrada y fijación mediante fijador externo monolateral con clavo transcalcáneo, así como deslizamiento y sutura de heridas. Asimismo, teniendo en cuenta las características de la lesión ósea y la necesidad de una reducción precoz que minimizase el riesgo de necrosis, se optó por una reducción cerrada de las lesión astragalina y una fijación con tornillos canulados, logrando una reconstrucción satisfactoria de la lesión. 5 semanas después de la cirugía se retiró el fijador externo y se inicio tratamiento rehabilitador y deambulación con ortesis y carga progresiva.



RESULTADOS

A los 3 meses las heridas y afectación de partes blandas se habían resuelto y tras 6 meses, la fractura ha consolidado, con ciertos cambios degenerativos, pero sin signos de osteonecrosis. El estado clínico es satisfactorio dada la lesión de partida y el paciente está satisfecho.



CONCLUSIONES

La toma de decisiones siempre es importante en nuestra especialidad y, de un modo u otro, la realizamos prácticamente a diario. Sin embargo, este árbol de decisiones se puede tornar especialmente complejo con lesiones graves, con poco tiempo para tomarlas y con un nivel de ayuda o recursos menor del que puedes disponer en dicha práctica diaria. Creemos importante discutir este tipo de casos clínicos para fortalecer nuestro conocimiento y capacidad conjunta como traumatólogos.