

CLAVO TIBIOTALOCALCÁNEO EN EL TRATAMIENTO DE FRACTURAS DE TOBILLO EN PERSONAS DE EDAD AVANZADA: EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

Hernández Ruiz, Alba; Esparcía Arnedo, Elena; Arribas Pinillos, Celia; Trapote Cubillas, Ana Rosa; Sánchez Lázaro, Jaime A.
Complejo Asistencial Universitario de León

Objetivos

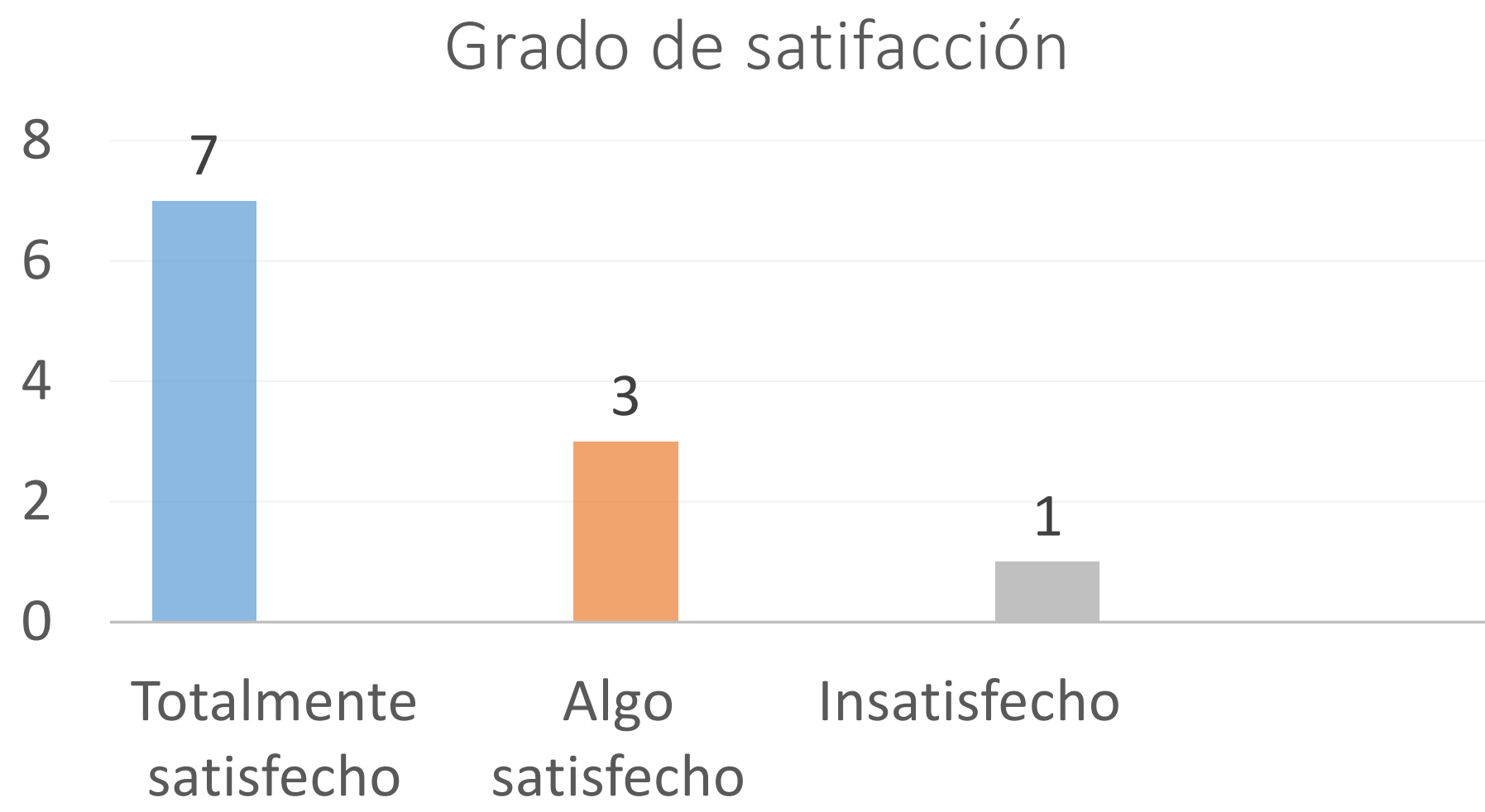
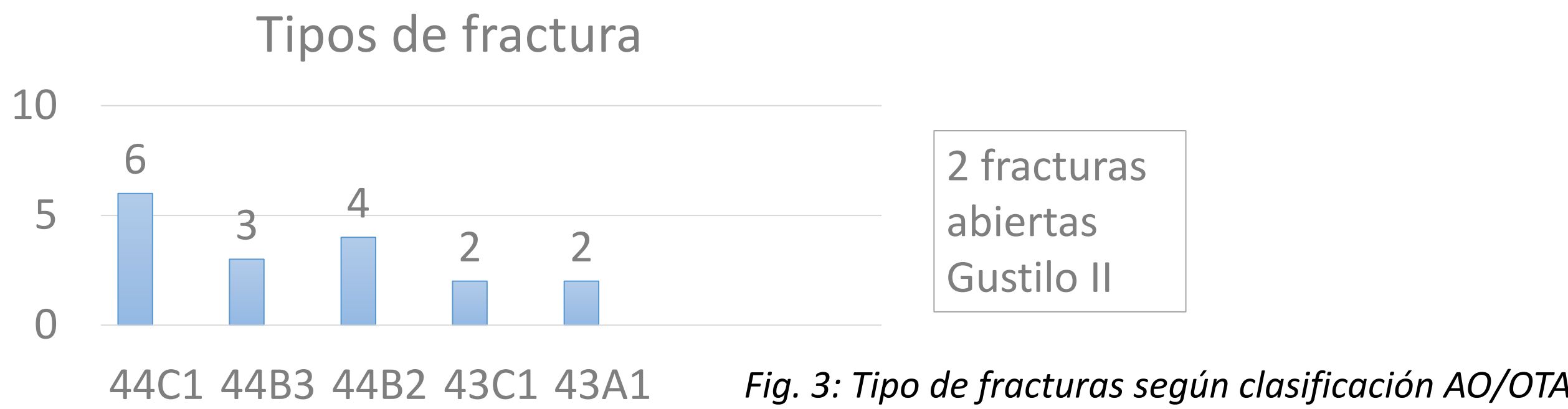
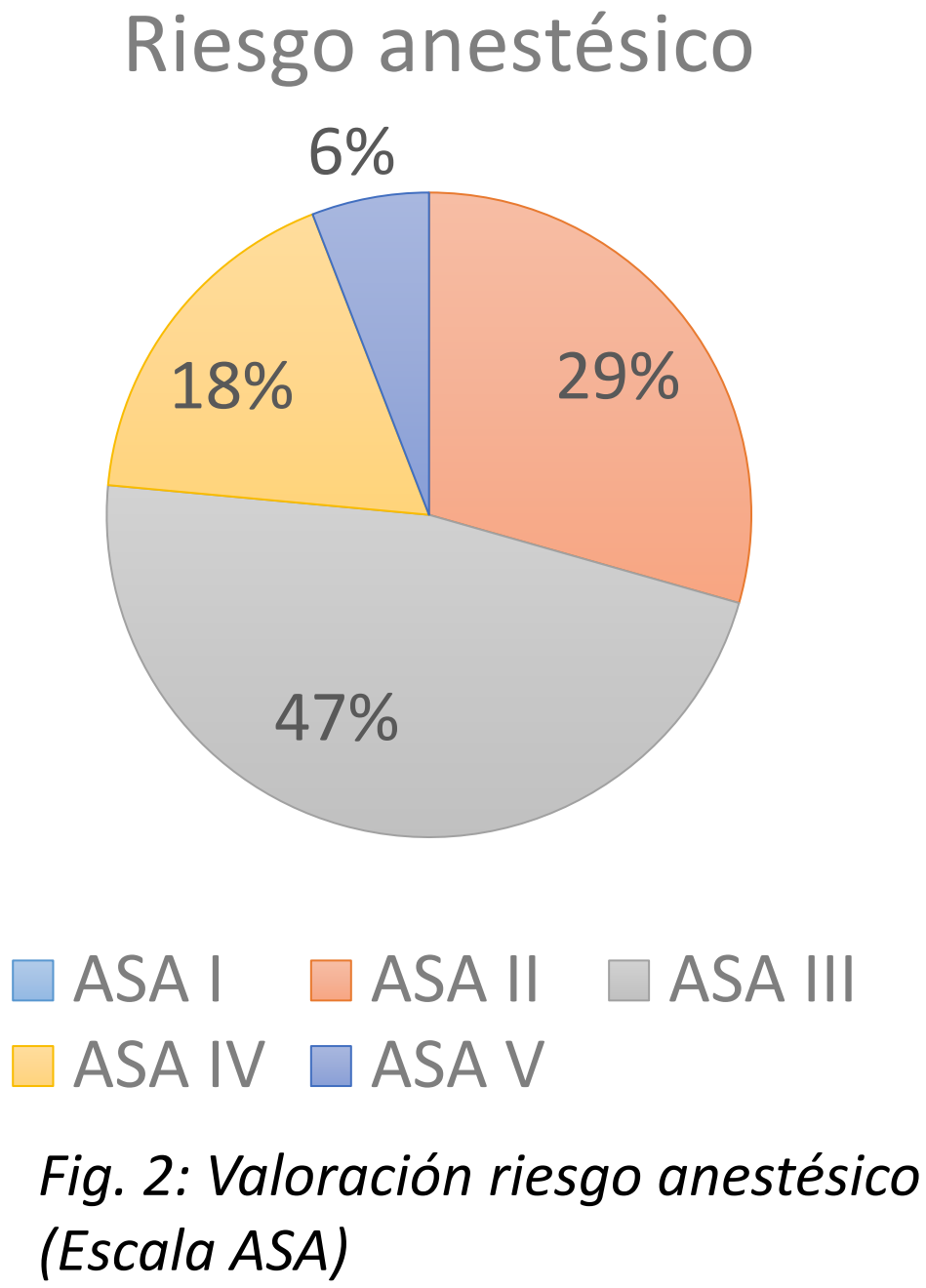
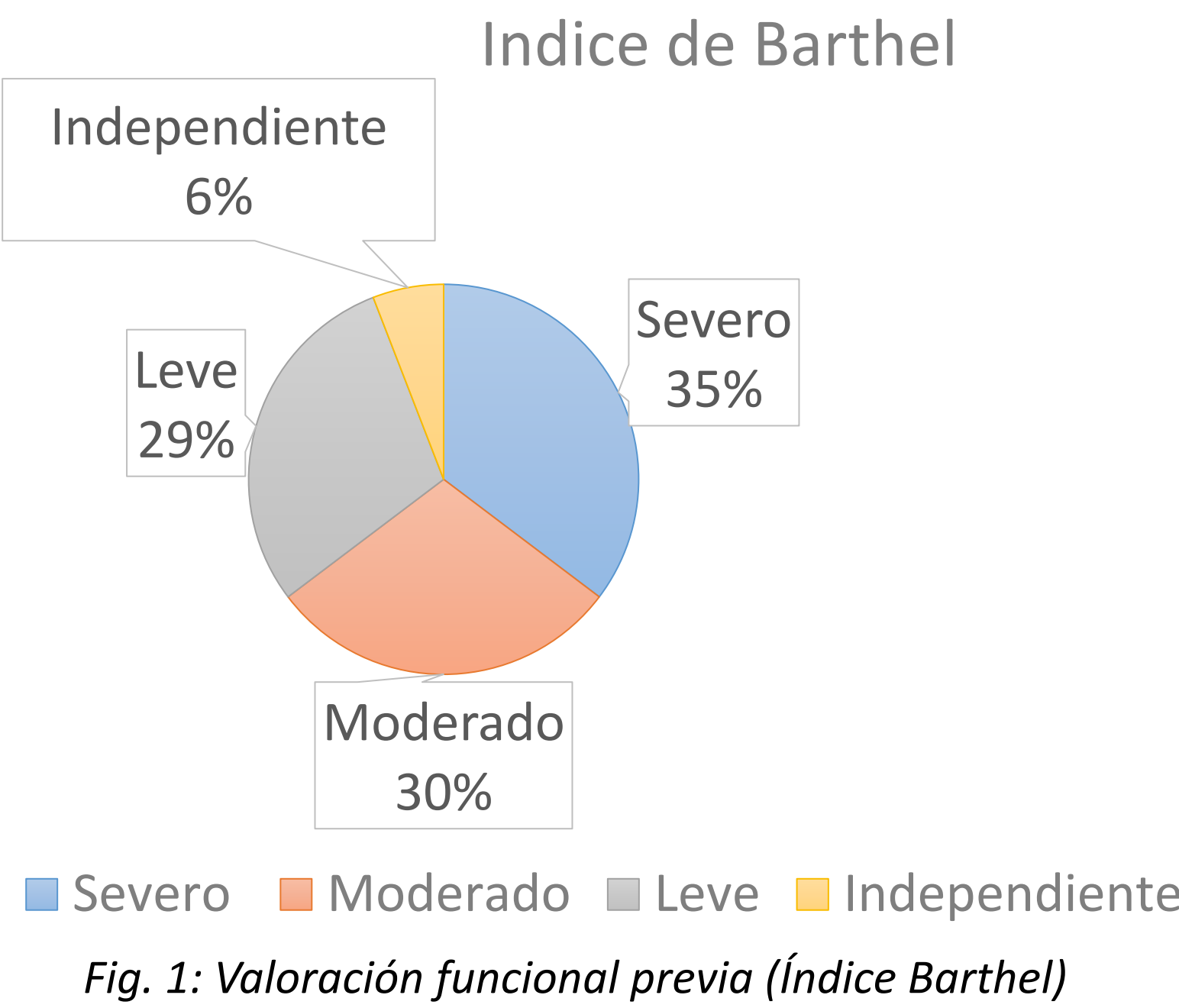
Describir nuestra experiencia en el uso de clavos retrógrados tibiotalocalcáneos como tratamiento en fracturas de tobillo en personas de edad avanzada.

Material y métodos

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de pacientes mayores de 75 años con fracturas de tobillo inestables, abiertas o cerradas, tratadas con clavo retrógrado tibiotalocalcáneo a modo de osteosíntesis endomedular, sin fresado de la articulación. Se analizaron las variables edad , comorbilidades previas, tipo de fractura, lesiones asociadas, movilidad, dolor o complicaciones postoperatorias, entre otras.

Resultados

- Muestra:
 - 15 Mujeres; 2 Hombres
 - Edad media de 89 años (75-97)
- Perdida de seguimiento de 5 pacientes por fallecimiento y de 1 paciente por derivación a otro centro.
- Tiempo medio quirúrgico: 38 minutos con mínima agresión cutánea, sin uso de isquémica ni complicaciones intraoperatorias.
- Apoyo inmediato (excepto 2 con politraumatismo).
- En todos se obtuvo una correcta reducción y consolidación de las fracturas, con buena alineación del pie.
- Movilidad post-IQ:
 - 45'45% recuperó su estado de movilidad previo.
 - 45'45% añadió algún dispositivo de ayuda.
 - 1 necesitó silla de ruedas.



COMPLICACIONES:	
Afectación de partes blandas	3 (Con buena evolución)
Molestias del implante	1
Infecciones	0
Fallos del implante	0

Fig. 4: Tipo de complicaciones analizadas

2 pacientes niegan dolor (EVA 0)	😊
8 pacientes leves molestias ocasionales (EVA 2)	🙂
1 paciente dolor moderado casi a diario (EVA 6)	😞

Fig. 5: Valoración subjetiva del dolor post-IQ (Escala EVA)



Fig. 6-9: Imágenes Rx pre y post-IQ

Conclusiones

El uso de los clavos endomedulares tibiotalocalcáneos como tratamiento definitivo de fracturas de tobillo en personas con baja demanda funcional y mala calidad ósea supone una alternativa terapéutica mínimamente invasiva. Como ventajas destacan la posibilidad de cirugía precoz (sin esperar a la mejoría del estado de la piel), menor lesión de partes blandas, relativa simplicidad del procedimiento, apoyo inmediato y baja tasa de complicaciones.