

ENCLAVADO TIBIOTALCALCÁNEO RETRÓGRADO EN EL TRATAMIENTO DE SECUELAS DE FRACTURA ABIERTA DE PILÓN TIBIAL. A PROPÓSITO DE UN CASO



G. Galindo Juárez
M. Holgado Fernández
J. Rodríguez Fernández
M. Adeba García

C. Fernández Zavala
F. Cuadrado Abajo
**Hospital Universitario
Marqués de Valdecilla**

INTRODUCCIÓN

Las fracturas de pión tibial constituyen el 2% del total de fracturas de la extremidad inferior, presentan una elevada tasa de complicaciones, su tratamiento es complejo y con frecuencia generan secuelas que obligan a reintervenciones.

La artrodesis tibiotalcalcánea supone un procedimiento de rescate en procesos que afectan a la articulación tibioastragalina y subtalar (de causa degenerativa, infecciosa, postraumática, tumoral, etc).

El enclavado tibiotalcalcáneo intramedular retrógrado es una opción quirúrgica válida para obtener esta fusión; que proporciona mejores propiedades biomecánicas que otras técnicas (gran resistencia a la flexión, estabilidad rotacional y posibilidad de compresión dinámica).

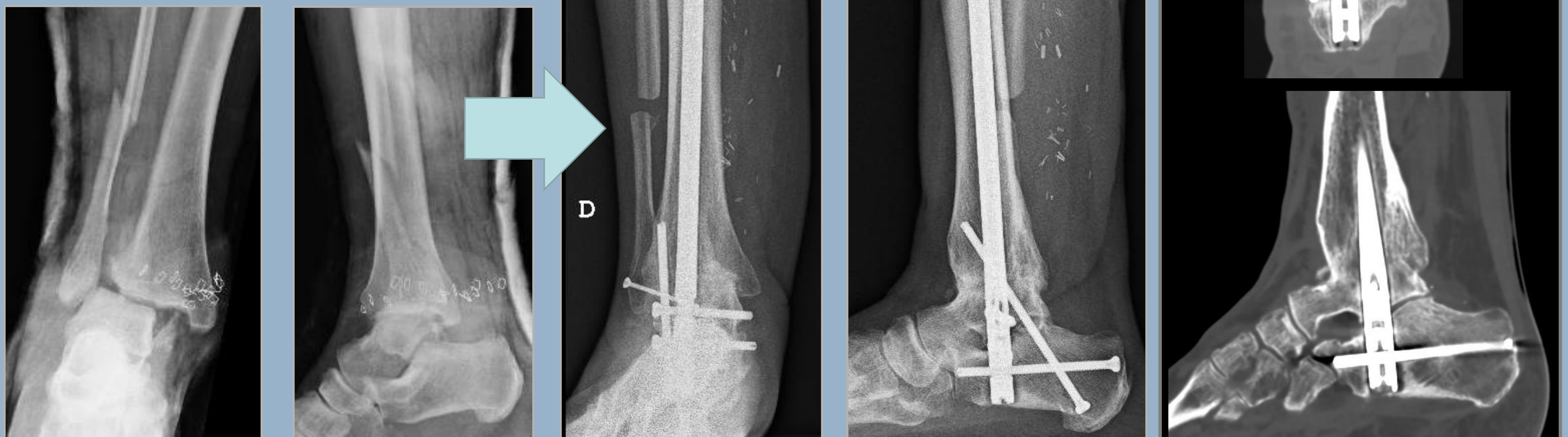
OBJETIVOS

Describir el resultado en el tratamiento de las secuelas de una fractura abierta de pión tibial mediante colgajo libre¹ anterolateral de muslo y enclavado tibiotalcalcáneo retrógrado.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón diabético de 67 años de edad con fractura de pión tibial (AO/OTA 43B2.1y) abierta grado IIIB de Gustilo, que precisó inicialmente fijación externa y terapia de vacío sobre defecto de cobertura, posterior cobertura mediante colgajo pediculado de perforante de tibial posterior tipo "propeller", colgajo libre anterolateral de muslo tras mala evolución del previo (ambos procedimientos a cargo de Cirugía Plástica), y finalmente artrodesis tibiotalcalcánea mediante enclavado endomedular retrógrado.

Radiografías iniciales y al año de evolución tras el enclavado endomedular tibiotalcalcáneo retrógrado:



RESULTADOS

Correcta evolución postoperatoria tras el colgajo anterolateral de muslo y el enclavado retrógrado, ausencia de complicaciones en relación con las heridas quirúrgicas, consolidación de la artrodesis y obtención de 95 puntos en la escala AOFAS al año de seguimiento tras la artrodesis pantalar.

CONCLUSIONES

El enclavado tibiotalcalcáneo intramedular retrógrado es una opción quirúrgica a tener en cuenta en el tratamiento de las secuelas de fracturas abiertas de pión tibial, que ofrece tanto unas propiedades biomecánicas superiores a otras técnicas de artrodesis, como buenos resultados clínicos y funcionales.

BIBLIOGRAFÍA

1. Kou J, Weinfeld S. Tibiotalcalcaneal nailing: Indications and technique. Tech Foot Ankle Surg. 2009;8(3):126–33.
2. Thomas RL, Sathe V, Habib SI. The use of intramedullary nails in tibiotalcalcaneal arthrodesis. J Am Acad Orthop Surg. 2012;20(1):1–7.
3. Hyer CF, Cheney N. Anatomic aspects of tibiotalcalcaneal nail arthrodesis. J Foot Ankle Surg. 2013;52(6):724–7.