

A PROPÓSITO DE UN CASO: IMPORTANCIA DE LA LONGITUD DEL PERONÉ EN LA ESTABILIDAD DEL TOBILLO

Jorge Calvera Allué, María Teresa Rodríguez Del Real, Carlos Fernández Ortega, Patricia Fernández Bernabé, Miguel Ángel García García

INTRODUCCIÓN

Exponemos el caso de un paciente de 40 años que tras una fractura de tobillo precisa de una osteotomía de alargamiento de peroné para lograr una adecuada estabilidad de la articulación del tobillo.

OBJETIVOS

Definir la importancia de restaurar la longitud del peroné en las fracturas de tobillo para conseguir una adecuada estabilidad de la articulación.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 40 años, sin antecedentes personales de interés, que presenta dolor en tobillo derecho de cinco días de evolución tras mecanismo torsional. En la radiografía se evidencia una fractura suprasindesmal de peroné con lesión de ligamento deltoideo y sindesmosis asociada. Se interviene quirúrgicamente mediante reducción cerrada y fijación interna con dos tornillos transindesmales e inmovilización con férula suropédica.

En el control postoperatorio, se aprecia una inclinación del astrágalo asimétrica con aumento del espacio tibioastragalino medial por lo que se decide realizar un TAC. En el, se detecta un fragmento osteocondral libre en zona posteromedial de la articulación tibioastragalina. Se decide reintervención mediante artroscopia realizándose extracción del cuerpo libre.

A las 7 semanas, se extraen los tornillos transindesmales. Se realiza control radiológico tras la extracción, evidenciando apertura de la mortaja tibioperoneoastragalina.

Tras revisar el caso, se decide reintervenir al paciente realizándose: desbridamiento de la gotiera medial y de la sindesmosis anterior junto con osteotomía suprasindesmal en Z de alargamiento del peroné y fijación con placa y 2 tornillos transindesmales.

RESULTADOS

Tras la última cirugía, el paciente refiere mejoría del dolor. Consigue deambular sin muletas a las 8 semanas. En la exploración, la articulación del tobillo se encuentra estable y con un balance articular adecuado tras el tratamiento rehabilitador. Radiológicamente, se mantiene la congruencia articular.



CONCLUSIONES

Uno de los factores más importantes para conseguir un buen resultado en las fracturas de tobillo es la restauración anatómica de la longitud y la rotación del peroné.

En el caso del paciente, debido al acortamiento del peroné, la sindesmosis no se redujo adecuadamente. Esta inestabilidad se manifestó tras la retirada de los tornillos transindesmales. El caso se resolvió satisfactoriamente tras restaurar la anatomía de la articulación tibioperoneoastragalina mediante una osteotomía de alargamiento del peroné.

C O N G R E S O

secOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA