

PANARTRODEIS DE TOBILLO CON INJERTO INTERCALAR COMO TRATAMIENTO DE FRACTURA COMPLEJA DE PILÓN TIBIAL (AO/OTA 43-C)

Dres. Miriam Barcia Villalobos, Jesús Manuel García Hernández, Francisco Camacho Serrano, Olivia Sánchez de la Villa.

INTRODUCCIÓN:

Las fracturas de pilón tibial causadas por traumatismos de alta energía suponen un reto terapéutico debido a la gran pérdida ósea que ocasionan y a la gran dificultad para restaurar la articulación tibioperoneo astragalina, así como la pronta degeneración articular que ocasionan.

OBJETIVOS

Divulgar esta alternativa de tratamiento; como es la panartrodesis de tobillo con injerto intercalar en pacientes con patología psiquiátrica grave

MATERIAL Y MÉTODO

Paciente mujer de 29 años con trastorno límite de la personalidad (F60) y estado mental de alto riesgo (EMAR), que en un intento autolítico (el sexto a lo largo de su vida) se precipita desde varios metros de altura, sufriendo una fractura compleja de pilón tibial y peroné izquierdo (43C3 AO). Como tratamiento definitivo se realiza osteotomía de peroné, se extraen fragmentos óseos y se realiza panartrodesis tibioastragalina con clavo T2 de 10x200mm con colocación de alo injerto intercalar moldeado para cubrir el gran defecto óseo



RESULTADOS: la paciente actualmente se encuentra sin dolor. El injerto se ha integrado y la artrodesis es estable. Además, la paciente se encuentra satisfecha con el resultado.

CONCLUSIÓN

El tratamiento de fracturas complejas de pilón tibial con panartrodesis e injerto intercalar no es habitual. Sin embargo en pacientes con baja demanda funcional y patología psiquiátrica grave con múltiples intentos autolíticos presenta ventajas tales como proporcionar un pie plantígrado estable, indoloro y sin sufrimiento de tejidos blandos; así como evitar un mayor número de intervenciones quirúrgicas futuras.