¿Individualizar? ¡Obligatorio! Artrosis de tobillo avanzada, caso y revisión

Grande Caballero, ML; López Álvarez, B; Lorenzo Machado, R

INTRODUCCIÓN:

Exponer el caso de un paciente en el que se realiza panartrodesis de tobillo con clavo intramedular como cirugía para el tratamiento de artrosis de tobillo sintomática.

Las principales indicaciones de cirugía de secuelas de tobillo son dolor intenso que interfiere con la marcha y bipedestación; deformidades severas, inestabilidad y pérdidas óseas importantes.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Paciente de 38 años con dolor en tobillo y subastragalina derecha por artrosis postraumática consecuencia de:



En la exploración el paciente presenta una amplitud de movimiento de 5º y deformidad en valgo del tobillo.





Se realizó panartrodesis de tobillo con clavo intramedular y aporte de injerto óseo para mitigar la pérdida de altura del miembro. Radiográficamente el resultado fue satisfactorio.



RESULTADOS:

En la evolución el paciente presenta mejoría del dolor y consecuentemente de la función ya que era éste el que le dificultaba la marcha y la bipedestación; así mismo presentó una marcha más funcional al corregir parcialmente el valgo previo.

CONCLUSIONES:

- En el caso, la decisión de artroplastia se realizó por el acortamiento previo y un balance articular prequirúrgico prácticamente ausente
- El estadio final de la artrosis de tobillo causa una importante discapacidad, y las dos principales opciones terapéuticas con la artroplastia total y la artrodesis.
- ¿Cuál elegir? Es un tema controvertido, faltan estudios modernos comparativos.
- En la literatura se recomienda individualizar cada caso ya que la artrodesis puede presentar una tasa mayor de complicaciones, pero la artroplastia total se ha relacionado con una mayor necesidad de artrodesis posteriormente.
- Otros estudios sugieren que la artrodesis con clavo intramedular tiene una baja tasa de complicaciones, haciéndolo un procedimiento seguro.

