

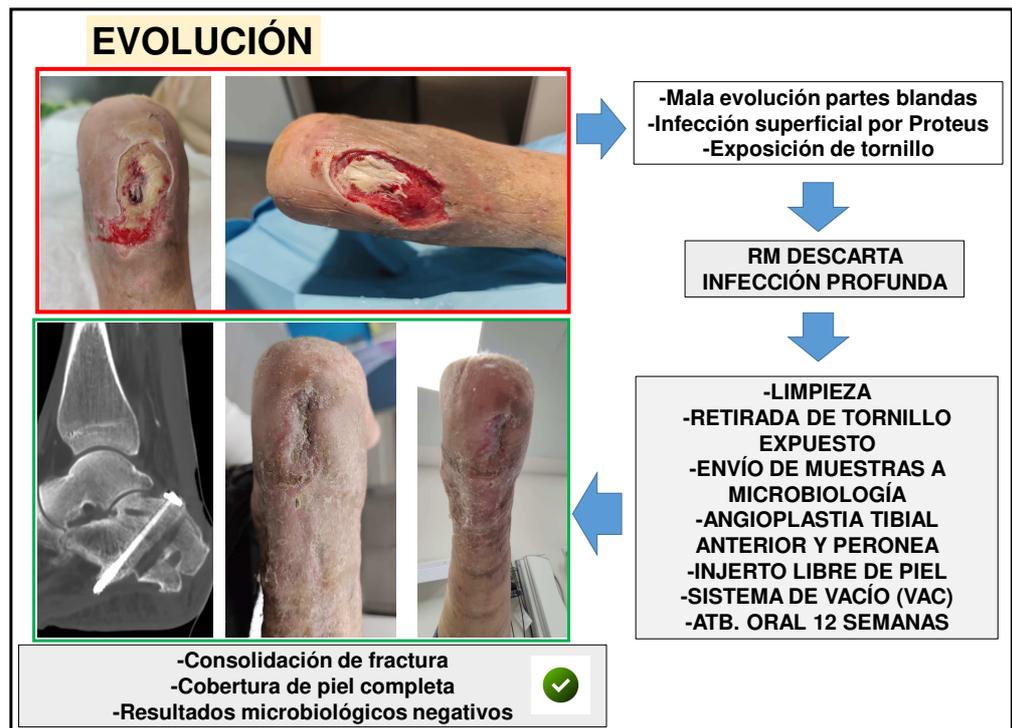
FRACTURA ESPONTÁNEA DE CALCÁNEO EN PACIENTE DIABÉTICO: TÉCNICA MÍNIMAMENTE INVASIVA Y ABORDAJE

UC MULTIDISCIPLINAR COMO CLAVES DEL TRATAMIENTO 

Pernía Gómez, Pablo; Menéndez Solana, Guillermo; Muñiz Zatón, Pedro; Holgado Fernández, Mario; Fernández Álvarez, Mónica

INTRODUCCIÓN Las fracturas espontáneas en calcáneo asociadas o no a úlceras cutáneas pueden aparecer como complicación poco frecuente en pacientes **diabéticos** mal controlados. El **abordaje global** valorando la posible afectación vascular y neurológica serán las claves de su tratamiento.

CASO  66 años con **úlceras en talón y molestias al caminar** AP → DM II



RESULTADOS En los controles postoperatorios se consigue una buena evolución clínico-radiológica. Se consigue una **cobertura firme** con ausencia de nuevas úlceras y tras **7 meses** se confirma **consolidación** de la fractura. Actualmente camina sin ortesis ni ayudas manteniendo **funcionalidad previa** a la lesión.

CONCLUSIONES La neuropatía y vasculopatía diabéticas son claves en la evolución del paciente diabético. Su presencia puede desencadenar la aparición de **fracturas espontáneas** por insuficiencia con consecuencias nefastas para el paciente. El **tratamiento multidisciplinar** realizando la mínima agresión posible, es la base del éxito.