

# Potenciales complicaciones de artroscopia de tobillo: sangrado e infección postquirúrgicos

*María Mancho Sagüés, Iker Ayestarán Calero, Alex Etxezarreta Fernández de Casadevante, Esther Rodríguez García, Ana Pérez Borque*

COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA (CHN)

## INTRODUCCIÓN

La artroscopia constituye una técnica mínimamente invasiva que permite la visualización y tratamiento de múltiples patologías articulares. Se trata de una técnica en auge pero que no está exenta de complicaciones.

## OBJETIVOS

Mostrar a través de un caso clínico la utilidad de la artroscopia de tobillo así como los potenciales riesgos asociados.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 16 años, que sufrió traumatismo de tobillo izquierdo jugando al fútbol. Fue tratada como esguince de tobillo, con evolución desfavorable, desarrollando dolor en cara medial de tobillo y con la flexión plantar forzada. En Rx se objetivó presencia de Os Trigonum. Se solicitó RM, que informó de sinovitis del Flexor Hallucis Longus (FHL). Con los datos clínico-radiológicos se llegó al diagnóstico de Síndrome de la cola de astrágalo + atrapamiento del FHL.



Se realizaron múltiples infiltraciones con corticoides + anestésico local, con escasa mejoría clínica. Debido al fracaso de tratamiento conservador, se propuso cirugía, realizándose Resección del Os Trigonum y liberación del FHL mediante artroscopia posterior de tobillo. La evolución inicial postquirúrgica fue favorable pero durante una de las curas en consulta, se inició sangrado pulsátil incoercible en zona con retraso de cicatrización, correspondiente al portal artroscópico medial. La paciente fue intervenida de urgencia, realizándose ampliación de los portales artroscópicos y objetivándose sangrado dependiente de una rama de la arteria tibial posterior, que fue ligada. Tras esta primera complicación, la evolución clínica fue favorable hasta 1 mes después, cuando la paciente acude a Urgencias por fiebre, dolor y aumento de volumen en tobillo. Se objetivó dehiscencia a nivel proximal de incisión medial. Se obtuvieron muestras para bioquímica y cultivo, así como analítica de sangre y hemocultivos. Ante infección como segunda complicación, la paciente permaneció ingresada para control clínico y tratamiento antibiótico intravenoso. Los cultivos mostraron infección por E. Coli y E. Faecalis. Tras mejoría clínico-analítica, la paciente regresó a domicilio.

## RESULTADOS

Durante el seguimiento en consultas externas de Traumatología y Medicina Interna, la paciente ha presentado mejoría notable en relación al dolor y movilidad de tobillo, así como descenso de los parámetros infecciosos.

## CONCLUSIONES

A pesar de tratarse de una técnica mínimamente invasiva, la artroscopia de tobillo es una herramienta diagnóstico-terapéutica que no está exenta de riesgos. Es necesario conocer las potenciales complicaciones y su manejo.