

Pseudoartrosis en la fractura de Jones: ¿Cuál es el tratamiento más adecuado?

Ana Verdejo González*, Inmaculada González Lozoya**, Diego Gil Botello*, María del Carmen Viejobueno Mayordomo*, Joaquín Alfaro Micó*

*Servicio de Cirugía ortopédica y Traumatología. Hospital General Universitario de Albacete-España

** Servicio de Cirugía ortopédica y Traumatología. Hospital General de Almansa-España

Introducción

La fractura de la base del quinto metatarsiano fue descrita por primera vez en 1902 por **Sir Robert Jones**⁽¹⁾, refiriéndose exclusivamente a la fractura transversa de la porción proximal del metatarsiano 0.5 cm distal a la inserción del peroneo lateral corto.

Para comprender la implicación de estas fracturas y su diferenciación del resto de fracturas de la base del quinto metatarsiano, es importante tener un buen conocimiento de la anatomía. **Lawrence y Bottle**^(2, 3) dividieron la zona proximal del 5º MTT en 3 zonas en función de la localización de la fractura (*Figura 1*), con valor pronóstico y terapéutico.

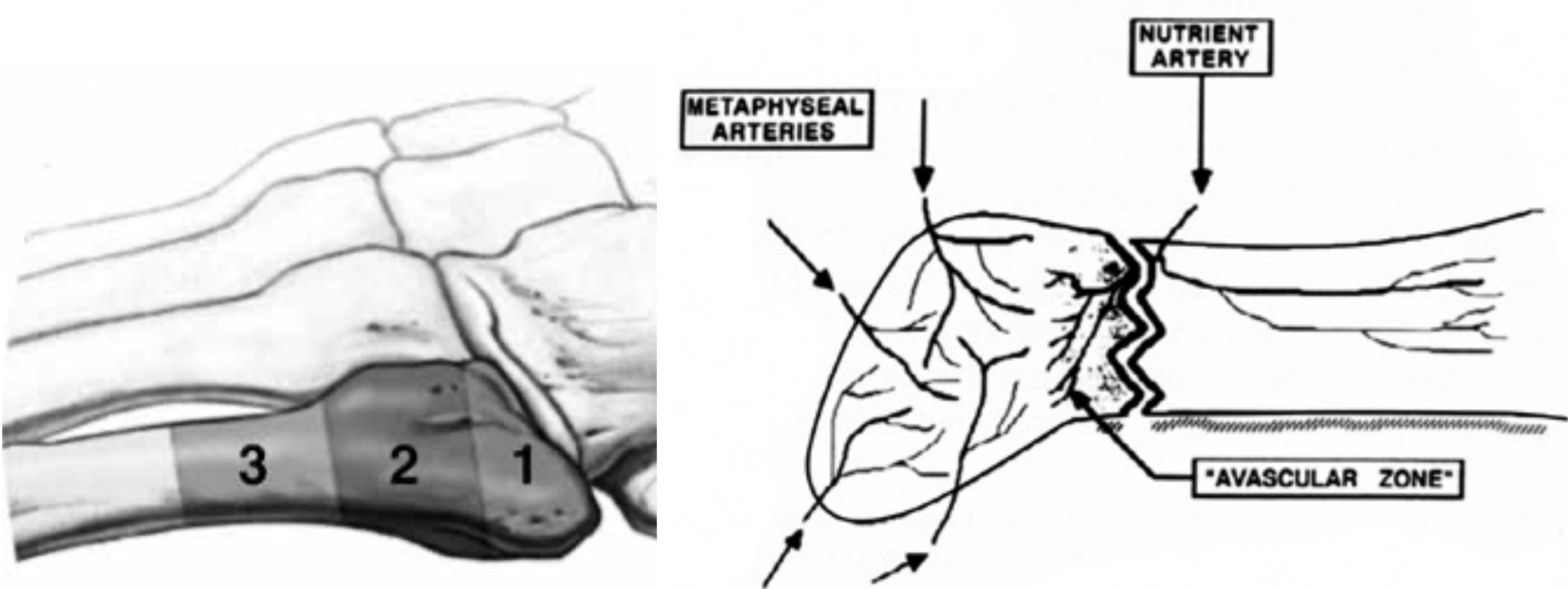


Figura 1. Clasificación de Lawrence y Botte de las Fracturas de la base del quinto metatarsiano. Esquema de vascularización de la base del quinto metatarsiano.

Objetivos

Realizamos una revisión de la literatura sobre la patología del quinto metatarsiano, tratamientos quirúrgicos posibles, así como la tasa de pseudoartrosis, a propósito de un caso clínico tratado en el Complejo Hospitalario de Albacete.

Materiales y métodos

Caso clínico:

- Varón, 58 años.
- Dolor y chasquido deambulando.
- Fractura de Jones (*Figura 2*), tratada ortopédicamente.

Figura 2. Radiografías anteroposterior y oblicua realizadas en urgencias.



- Persistencia de síntomas tras 6 meses.
- **Pseudoartrosis** (*Figura 3*).

Figura 3. Radiografías anteroposterior y oblicua previas a la cirugía



Tratamiento:

Figura 4. Control radiográfico intraoperatorio, en el que se observa la osteosíntesis de la fractura mediante un tornillo Asnis intramedular.



Seguimiento:

Dos meses tras la cirugía, el paciente estaba asintomático.

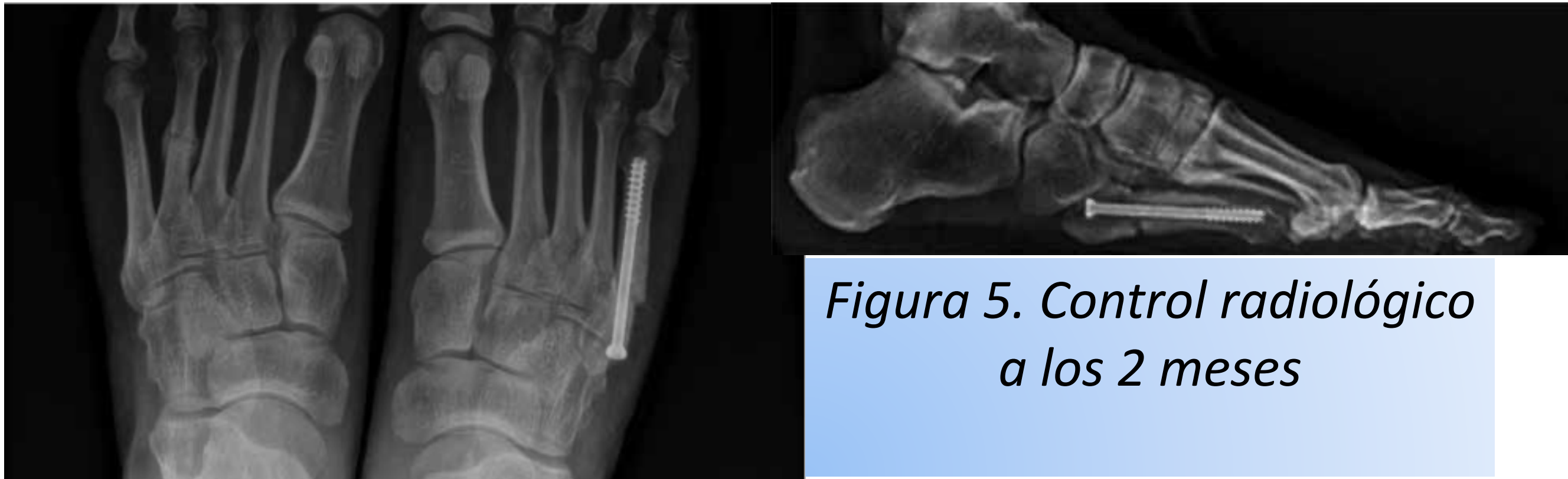


Figura 5. Control radiológico a los 2 meses

Resultados

Teniendo en cuenta la bibliografía revisada, la fractura del paciente fue considerada de entrada para tratamiento ortopédico cuando, en realidad cumplía criterios para tratamiento quirúrgico

A favor de ortopédico	A favor de quirúrgico
Baja demanda funcional	Mejora la capacidad funcional
Diabetes	Recuperación precoz

Conclusión

La fractura de Jones es la fractura transversa a 0.5 cm distales a la inserción del peroneo lateral corto, en la unión metafiso-diafisaria, coincidente con la zona de menor aporte vascular, aumentando el riesgo de pseudoartrosis en caso de fractura. Existe cierta controversia sobre su tratamiento.

Generalmente, las fracturas de la zona I y diafisarias suelen tratarse conservadoramente, mientras que las de las zonas II y III suelen requerir cirugía. Además, la pseudoartrosis sintomática es criterio de tratamiento quirúrgico, independientemente de la localización de la fractura.

Bibliografía

- C. N. Cheung, T. H. Lui: Proximal Fifth Metatarsal Fractures: Anatomy, Classification, Treatment and Complications. Archives of Trauma Research. 2016: 5(4).
- J. Bowes, R. Burckley. Fifth metatarsal fractures and current treatment. World Journal of Orthopedics. 2016: 7(12), 793.
- J. A. Canales, J. I. Lagos Sánchez: Fractura de la base del quinto metatarsiano: informe de un caso y revisión de la literatura. Rev Med Hond 2002; 70:31-33.
- J. S. Torg. Fractures of the base of the fifth metatarsal distal to the tuberosity. Orthopedics. 1990;13:731-7.
- S. Inokuchi, N. Usami. Jone’s fracture. Foot. 1997 Jun; 7 (2).
- K. S. Collins, W. Streitz. Bilateral Jones fractures in a high school football player. J Athl Train. 1996 Jul; 31 (3): 253-6.
- J. H. Kavanaugh, T. D. Brower, R. V. Mann. The Jones fracture revisited. J. Bone Joint Surg Am. 1978 Sep; 60 (6): 776-82.
- B. Chuckpaiwong, R. M. Queen, M. E. Easley et al. Distinguishing Jones and Proximal Diaphyseal Fractures of the Fifth Metatarsal. Clin Orthop Relat Res. 2008 Aug; 466(8): 1966-70.
- Sociedad Española de Medicina y Cirugía de Pie y Tobillo (S.E.M.C.P.T.): Fracturas del quinto metatarsiano. Guía para residentes.