

ENUCLEACIÓN ABIERTA DE ASTRÁGALO, A PROPÓSITO DE UN CASO.

Martín Hernández, A; Garrido Alles, S; López Fernández, R; Borobio León, G; Gil Martínez, A.

Complejo Asistencial
Universitario
de Salamanca



OBJETIVOS

Presentación de un caso clínico sobre la enucleación abierta medial de astrágalo, así como características y manejo de la misma.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 59 años que ingresa a través del Servicio de urgencias, por presentar enucleación medial abierta de astrágalo izquierdo tras sufrir accidente de moto. A la exploración física presenta herida en cara interna de tobillo izquierdo (apreciándose superficie cartilaginosa), ausencia de movilidad articular, y neurovascular distal conservado. En la radiografía se evidencia enucleación de astrágalo sin lesiones óseas asociadas. Tras administración de antibioterapia y analgesia, además de abundante lavado, se interviene de urgencia: bajo anestesia intrarraquídea, y en condiciones de esterilidad, se repite lavado exhaustivo de la herida y exploración de la misma, se procede a la reducción abierta de astrágalo (comprobación por escopia), fijación con 2 agujas de Kirschner, sutura del ligamento deltoideo y cápsula articular, y cierre por planos. Por último, se inmoviliza con férula suropédica.

RESULTADOS

Durante el postoperatorio se descartó diariamente cualquier signo de infección (el paciente cumplió rigurosamente la antibioterapia intravenosa). Dada la evolución satisfactoria, se procede al alta. Debido a que la patología ocurrió en el contexto de un accidente laboral, el paciente actualmente se encuentra en seguimiento por su mutua.



CONCLUSIONES

La enucleación abierta de astrágalo es una lesión extremadamente rara. Es una urgencia traumatológica, y el pronóstico dependerá del tiempo de atención y de antibioterapia profiláctica, además del control de daños. Cabe destacar como complicaciones principales, a corto plazo la infección, y a largo plazo la necrosis ósea avascular que desencadene artrosis, pudiendo necesitar finalmente una triple artrodesis (astrágalo-calcáneo, astrágalo-escafoidea y calcáneo-cuboidea) si dicha artrosis fuera invalidante.