

Artrodesis tibiotalocalcánea tras fractura de pilón tibial en paciente pluripatológico. A propósito de un caso.

Samuel Gil Martín; Inés Fraile Gamarra; Victoria Gómez Ruiz; Iñaki Marín Villalba ; Marina Moya Martínez.

OBJETIVOS

Presentar el caso de un paciente con antecedentes de alcoholismo y pies equinos, en el que se realiza artrodesis tibiotalocalcánea (TTC) tras fractura de pilón tibial de un mes de evolución. La artrodesis TTC fija la articulación tibioastragalina y subastragalina con el fin de conseguir un tobillo y retropié indoloro, estable y funcional (1). Una de sus indicaciones es el tratamiento de las fracturas de pilón tibial conminutas e irreconstruibles, así como en pacientes con comorbilidades previas (2).

MATERIAL Y METODOLOGÍA

- Varón, 63 años, con antecedentes de **alcoholismo, neuropatía sin filiar y pies equinos**, que sufre traumatismo sobre tobillo izquierdo tras caída desde su altura.
- Consulta un mes más tarde por dolor e impotencia funcional y es diagnosticado de **fractura de pilón tibial izquierdo inveterada (tipo III de Rüedi y Allgöwer / C3 de la AO/OTA)**.

→ Se realiza **artrodesis TTC con clavo intramedular** tras abordaje lateral con osteotomía de peroné, resección de callo óseo, curetaje de las articulaciones tibioastragalina y subastragalina, reducción e injerto óseo heterólogo de banco de tejidos. El bloqueo se realizó con dos tornillos en calcáneo, uno en astrágalo y dos en tibia, según técnica. Se inmovilizó con férula suropédica.



Rx inicial (AP y lateral de tobillo): fractura luxación de tobillo izquierdo asociada a fractura de pilón tibial, con signos moderados de consolidación.

RESULTADOS

- Control radiológico postoperatorio: satisfactorio.
- Clínicamente: dolor controlado y buena evolución de las heridas.
- El paciente fue dado de alta al cuarto día postoperatorio, en descarga.
- A las cinco semanas, tras buena evolución clínica y radiológica, inició la carga.



Rx postquirúrgica

CONCLUSIONES

- La comorbilidad y la evolución subaguda del cuadro dificultan la cirugía y podrían comprometer el pronóstico a medio/largo plazo, a pesar del contexto de baja energía.
- La **artrodesis TTC es una opción adecuada para fracturas de pilón tibial complejas y/o en pacientes pluripatológicos (2)**.
- Comparando la funcionalidad, **la artrodesis con clavo presenta similares resultados que con tornillos (3) y con placa (4)**.

Bibliografía:

1. Verdú Román, C., Martínez Giménez, E., Agulló Bonus, A., & Salinas Gilabert, J. E. (2022). Artrodesis tibiotalocalcánea: indicaciones y técnica quirúrgica. *Monografías de Actualización de la Sociedad Española de Medicina y Cirugía del Pie y Tobillo*, 14(1).
2. García Elvira, R., Poggio Cano, D., Baduel Martí, A., Fernández Reinales, A. (2022). Fracturas del extremo distal de la tibia. En A. Combalia Aleu, J. Vilá y Rico (Ed.), *Traumatología y ortopedia. Miembro inferior (Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología)*. (pp. 351–358). Elsevier.
3. Prados Olleta, N., Galadí Fernández, M., Plais Cotrel, N., Pérez Romero, D., Álvarez Osuna, R. M., Tercedor Sánchez, J. (2012). Artrodesis de tobillo: resultados comparativos de diferentes técnicas. *Rev. S. And. Traum. y Ort.*, 2012;29(2/2):9-15.
4. Martínez-de-Albornoz, P., & Monteagudo, M. (2022). Tibiotalocalcaneal arthrodesis in severe hindfoot deformities. *Foot and Ankle Clinics*, 27(4), 847–866. <https://doi.org/10.1016/j.fcl.2022.08.008>.