

# EVITANDO LA CATÁSTROFE: OSTEOSÍNTESIS MÍNIMAMENTE INVASIVA DE FRACTURAS DE TOBILLO EN PACIENTES DE RIESGO DE MALA EVOLUCIÓN DE PARTES BLANDAS

Carrillo Díez B; Garríguez Pérez D; Martínez García A; García Coiradas J; Valle Cruz J A.

Hospital Universitario Clínico San Carlos (Madrid)

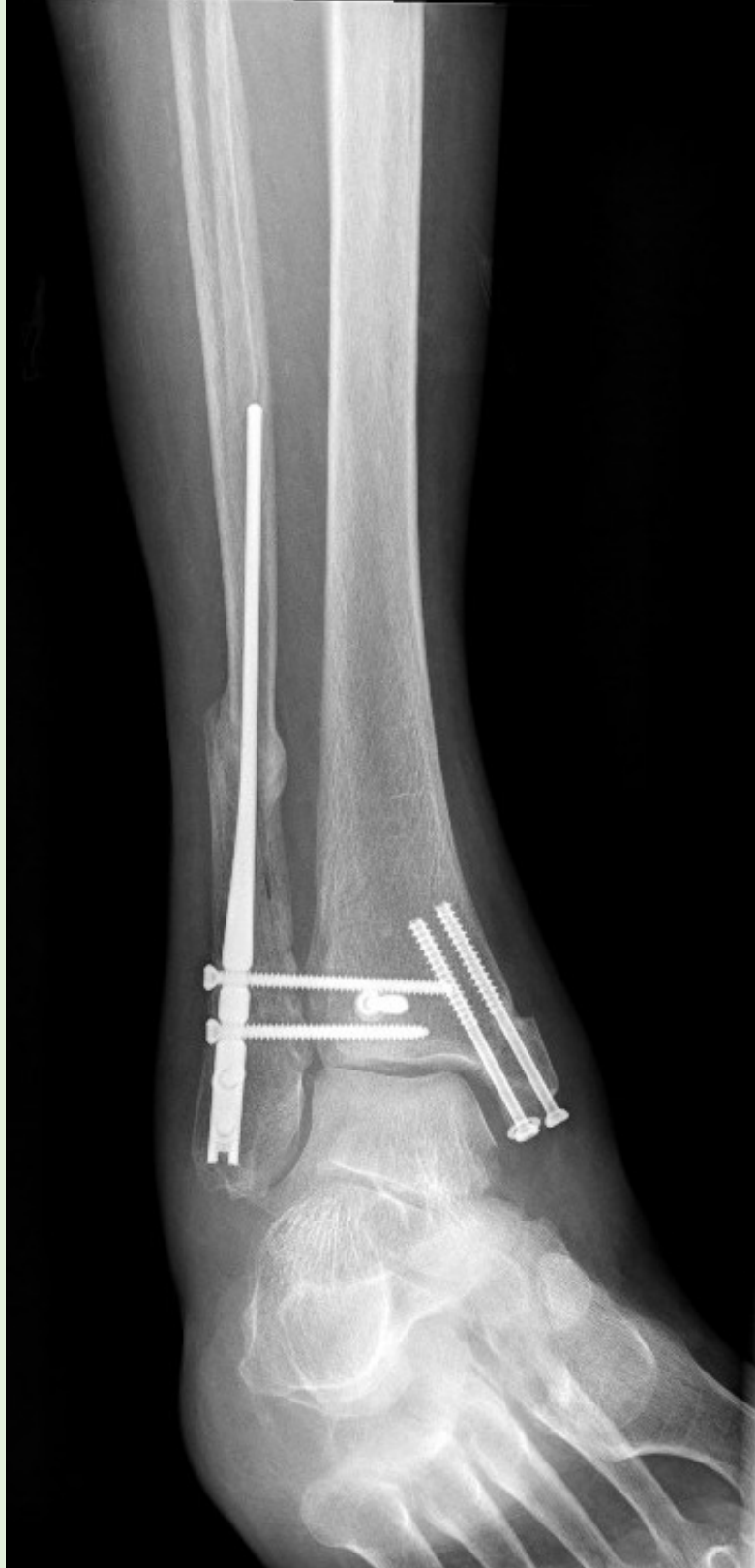
## OBJETIVOS

Describir los resultados del tratamiento de fracturas de tobillo mediante **osteosíntesis mínimamente invasiva** (MIS) en pacientes con riesgo de mala evolución de partes blandas.

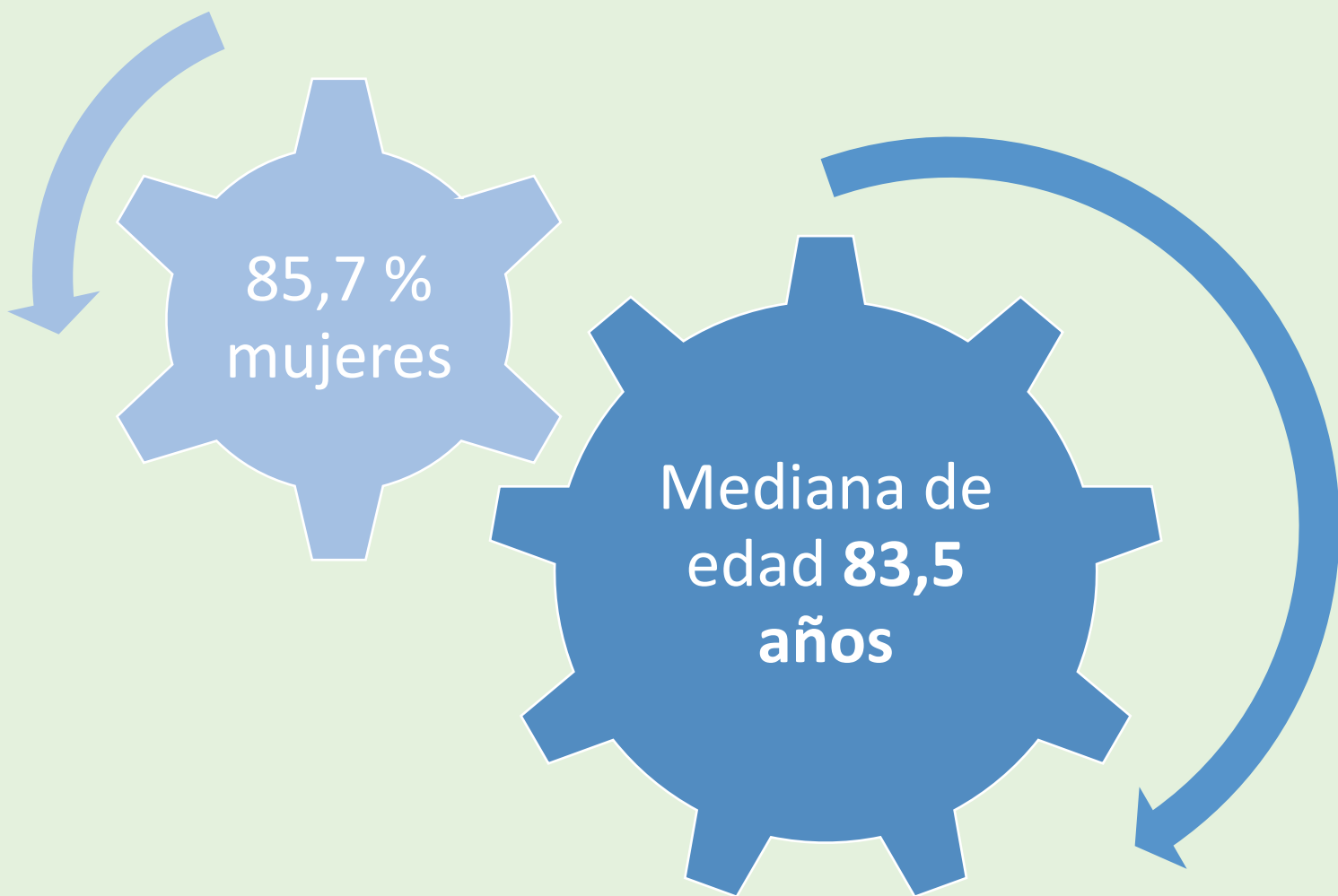


## MATERIAL Y MÉTODOS

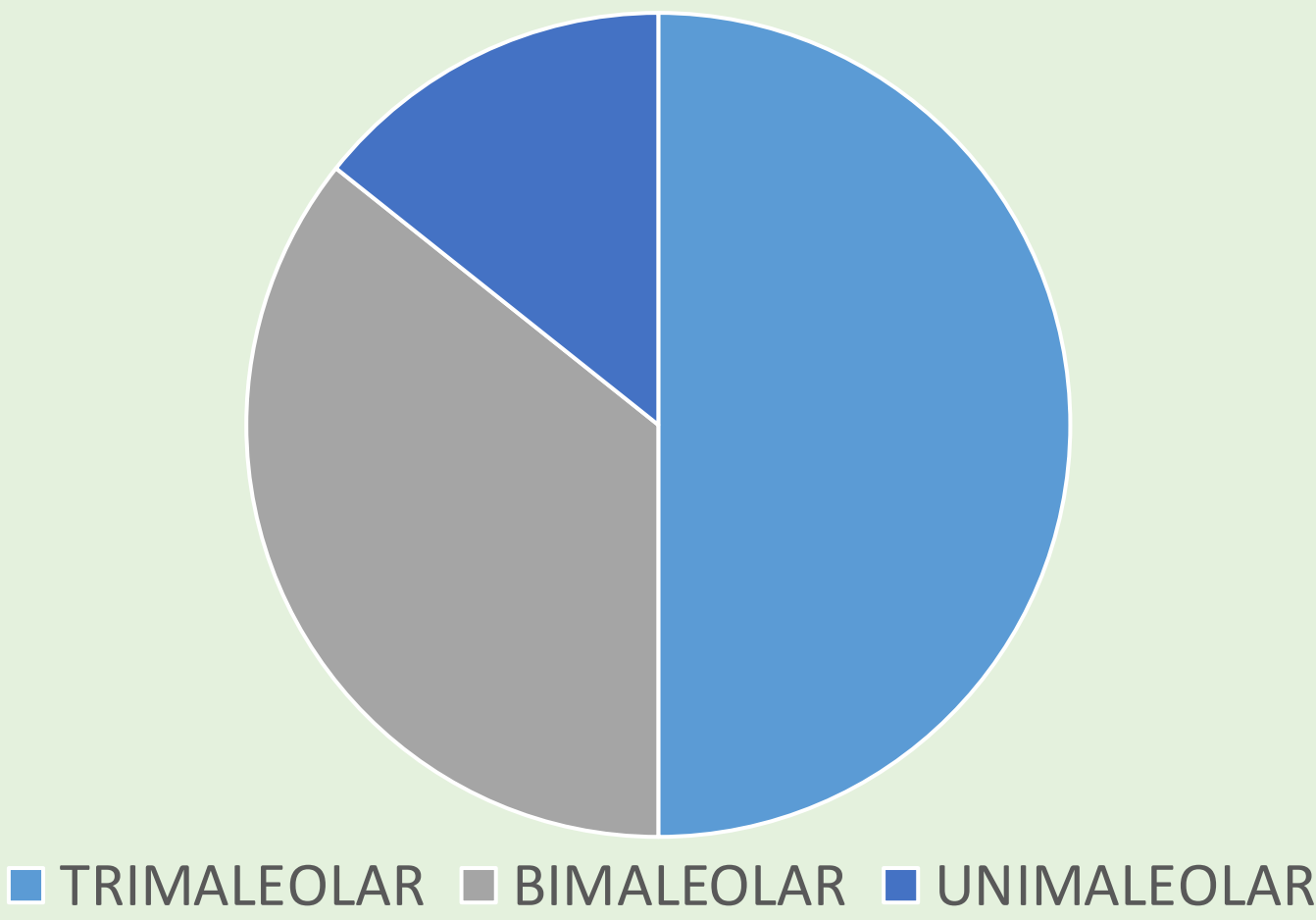
Estudio descriptivo retrospectivo de 14 pacientes, intervenidos por fractura de tobillo inestable mediante **osteosíntesis MIS entre 2018-2023, con un seguimiento mínimo de 6 meses.** Se incluyeron pacientes en los que se utilizaron técnicas MIS para la fijación por presentar una **evolución tórpida de las partes blandas previa a la intervención o por estar en riesgo de presentarlas.** Se recogieron variables radiográficas, clínicas (EVA) y funcionales (AOFAS), así como las complicaciones asociadas.



## RESULTADOS



El **50%** presentaron luxación tibiotalar asociada. El **14,2%** de las fracturas fueron abiertas (grado 1 y 2 de Gustilo y Anderson). El 50% fueron fracturas cerradas con lesiones de partes blandas (todas de grado 2 de Tscherne y Oestern).



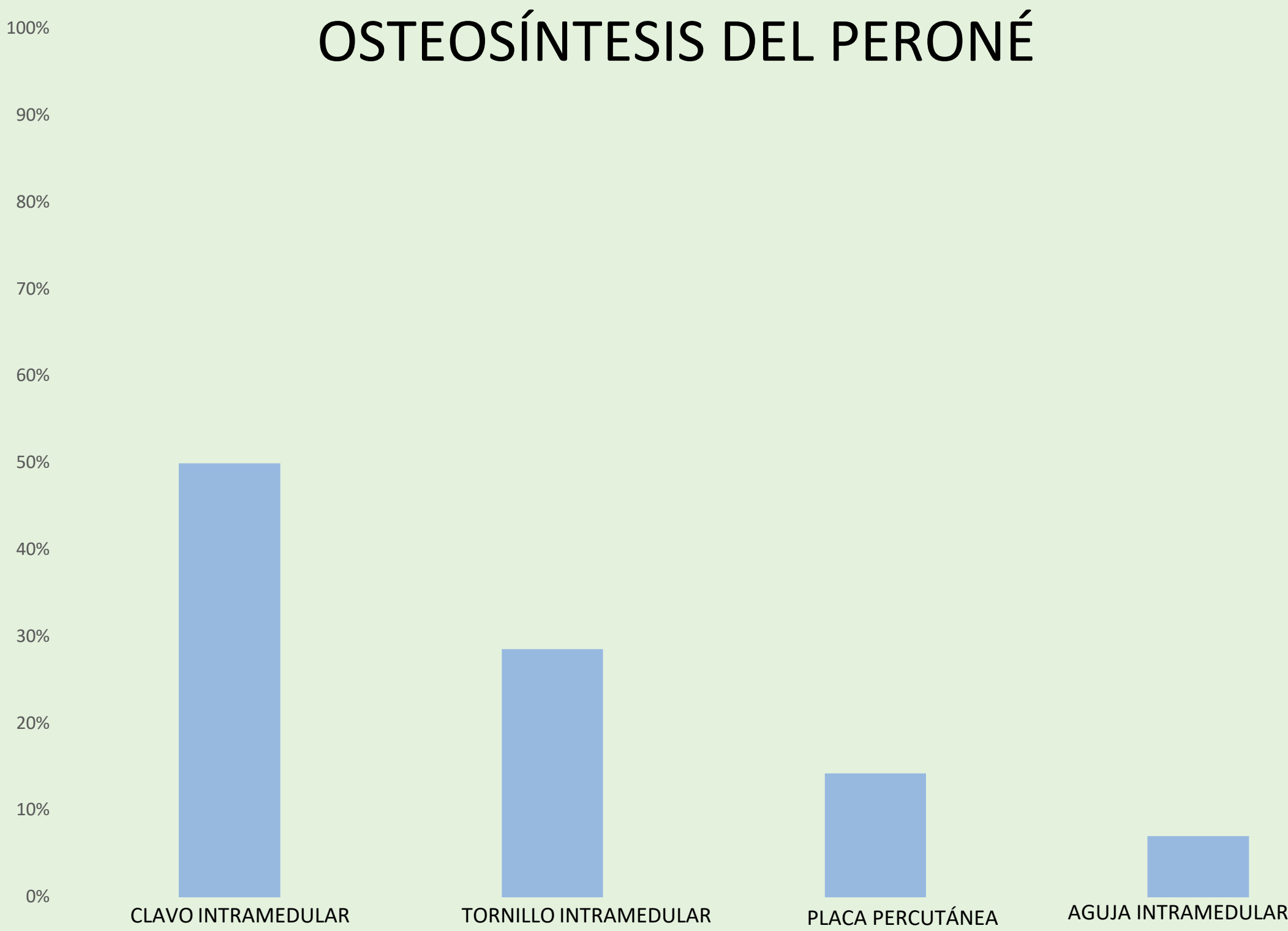
Se empleó fijador externo hasta la cirugía en cuatro de ellos, con una media de 14,5 días hasta la osteosíntesis MIS. La mediana de estancia hospitalaria tras la cirugía fue de 3,5 días.

Reducción anatómica 71,4%

Perdida parcial reducción 14,3%

Al final del seguimiento, los pacientes presentaban una mediana de dolor de 0 puntos y una puntuación en la **escala AOFAS de 84,5 puntos.**

## OSTEOSÍNTESIS DEL PERONÉ



## CONCLUSIÓN

Las técnicas de osteosíntesis mínimamente invasiva son una alternativa a tener en cuenta en el tratamiento de fracturas de tobillo en pacientes que presenten factores de riesgo para una mala evolución de las partes blandas, sin detrimento de la reducción ni la estabilidad de la fijación. Proporcionan, además, unos resultados clínicos y funcionales adecuados sin complicaciones relevantes asociadas.