

MANEJO POLIFRACTURADO: Fractura de pilón tibial conminuta izquierda y articular de ástragalo derecho.

Autores: ROBERTO GARCÍA PÉREZ, EDUARDO CORELLA ABENIA, PABLO NAVARRO LÓPEZ, JORGE HERNANDO SACRISTÁN, CARLOS MARTÍN HERNÁNDEZ

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

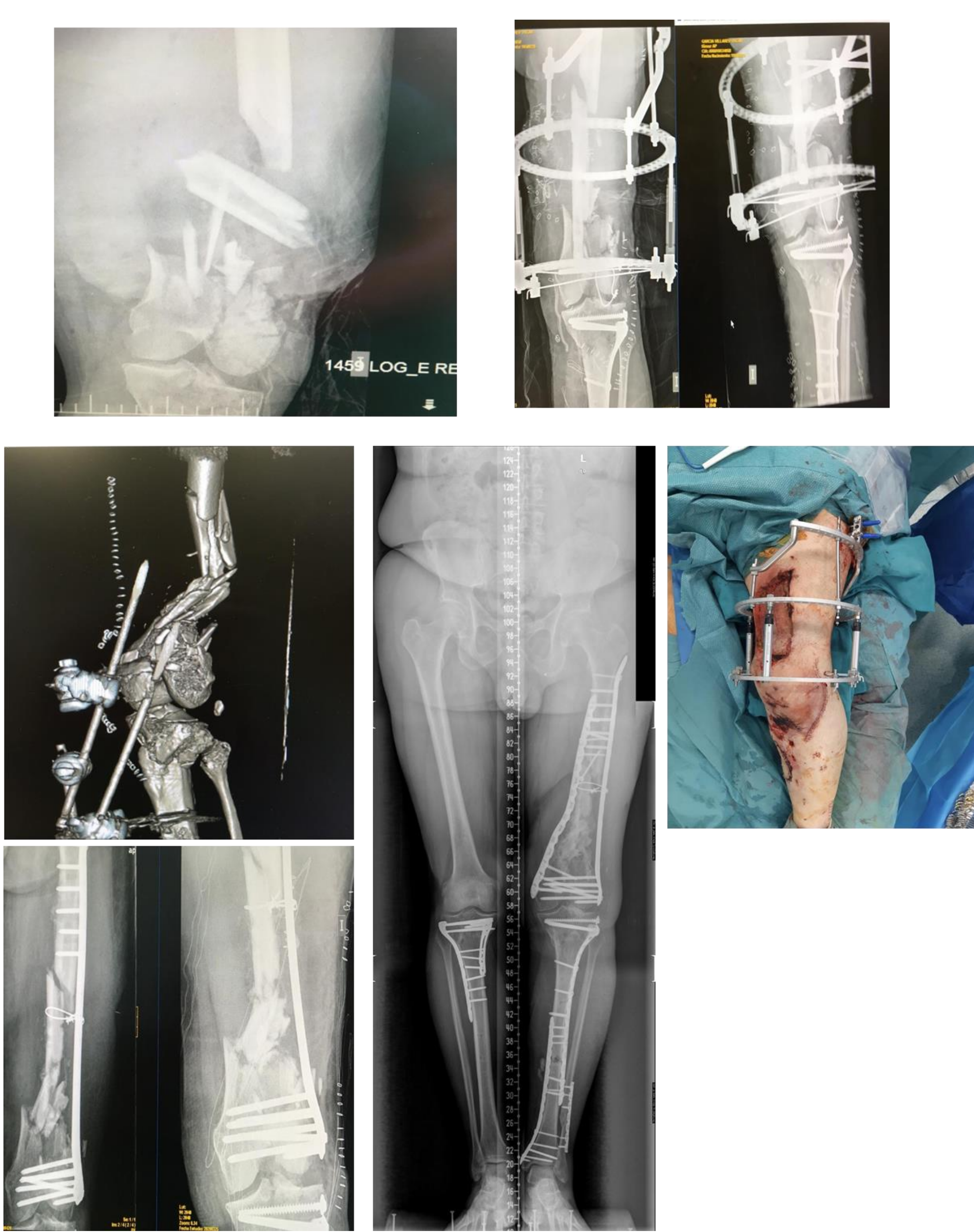
Un paciente polifracturado es un desafío para el cirujano ortopédico, siendo de primordial importancia la estabilización de las fracturas en un corto periodo de tiempo. La afectación de las partes blandas son las que dirigen la secuencia de tratamiento, siendo necesaria una revisión second look a las 48 horas para un correcto manejo del paciente. La osteosíntesis definitiva podría realizarse a los 3-7 días.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 36 años polifracturado tras accidente de parapente que presenta fractura conminuta intraarticular pilón tibial y diafisis peroneal izquierda, fractura del cuerpo astrágalo derecho y fractura de los cuerpos vertebrales L1, L2, L3 y L5 (AO 1 Spine).

RESULTADOS

Se procedió a la colocación de un fijador externo Hoffman 3 en extremidad inferior izquierda. Se inmovilizó la extremidad inferior derecha con férula suropédica. A la semana, tras adecuado estado de partes blandas, se intervino la fractura del astrágalo con afectación de la cúpula, del cuerpo y de la articulación subastragalina derecha mediante abordaje medial de tobillo y osteotomía tipo Chevron de maléolo interno tibial. Se realizó osteosíntesis con 2 tornillos y se aportó injerto. Cinco días más tarde, tras la retirada del fijador externo, se intervino la fractura del pilón tibial izquierdo colocándose una placa anterolateral y aportandose matriz ósea desmineralizada en defecto metafisario. Se realizó osteosíntesis de maléolo medial con dos tornillos. Las fracturas de vertebrae lumbares se trataron de forma conservadora con corsé ortopédico toraco-lumbar.



CONCLUSIONES

En el paciente politfracturado es importante realizar de forma urgente la cirugía de control de daños y el tratamiento adecuado de las partes blandas, que determina en gran medida el tratamiento secuencial de las fracturas.