

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

Las fracturas por estrés son un tipo de lesión sobre el hueso sano producto del daño repetitivo de baja energía y en ausencia de traumatismo, que excede la capacidad del hueso de adaptarse o regenerarse y de los músculos para absorber la energía acumulada. En pacientes con secuelas neurológicas la capacidad de respuesta del hueso puede estar debilitada al igual que el patrón de la marcha alterado, aumentando el riesgo de este tipo de fracturas, más cuando las personas tienen una alta demanda funcional. El objetivo de este trabajo es describir la versatilidad de clavo endomedular retrógrado largo de tibia como tratamiento en un solo tiempo quirúrgico de la fractura por estrés tibial en pacientes con artrosis tibiotalar por una alteración de la marcha asociado a la alta demanda funcional.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Presentamos un reporte de dos casos en nuestro centro, de pacientes con artrosis tibiotalar avanzada consecuencia de una alteración neurológica de la marcha, que debido a la alta demanda funcional, presentan una fractura por estrés tibial. El primero con secuelas de una poliomielitis y el segundo con hemiparesia izquierda por un accidente de tráfico. En ambos casos se decide en un mismo tiempo quirúrgico tratar tanto la fractura por estrés de la tibia como la artrosis tibiotalar realizando una artrodesis tibiototalcalcánea con un clavo retrogrado de tibia.

1. CASO CLINICO

- Varón, 56 años
- Secuelas de polio a los 2 años de vida
- Activo funcionalmente con debilidad y atrofia de la extremidad inferior derecha
- Antecedente de fractura por estrés repetitiva
- Tratamiento con enclavado endomedular retrógrado intentando una artrodesis tibiototalcalcánea



2. CASO CLINICO

- Varón, 60 años
- Hemiparesia izquierda como secuela de un accidente de moto hace 30 años, Osteoporosis
- Activo funcionalmente con hemiparesia izquierda
- Presenta dolor progresivo del tercio medio de la pierna sin contusión, sin mal gesto diagnosticandose una fractura por estrés diafisiaria de la tibia
- Tratamiento con enclavado endomedular retrógrado intentando una artrodesis tibiototalcalcánea



RESULTADOS

El uso del clavo endomedular retrógrado largo de tibia permitió tratar la fractura por estrés tibial y la artrosis tibiotalar en un mismo tiempo quirúrgico mediante la artrodesis tibiototalcalcánea logrando una rápida recuperación del paciente y reincorporación a su vida normal de base.

CONCLUSIONES

la fractura por estrés tibial asociada a una artrosis tibiotalar progresiva dolorosa e incapacitante en pacientes con gran demanda funcional y con alteración neurológica de la marcha, exige un tratamiento rápido, efectivo y poco invasivo que permita una pronta reincorporación a la vida normal y garantice la mínima pérdida funcional de estos pacientes. El uso del clavo retrogrado endomedular largo de tibia es una opción de tratamiento válida, sencilla y efectiva para el tratamiento de estos pacientes.