

Artrosis secundaria a fracturas del retropié tratadas mediante artrodesis: un estudio retrospectivo

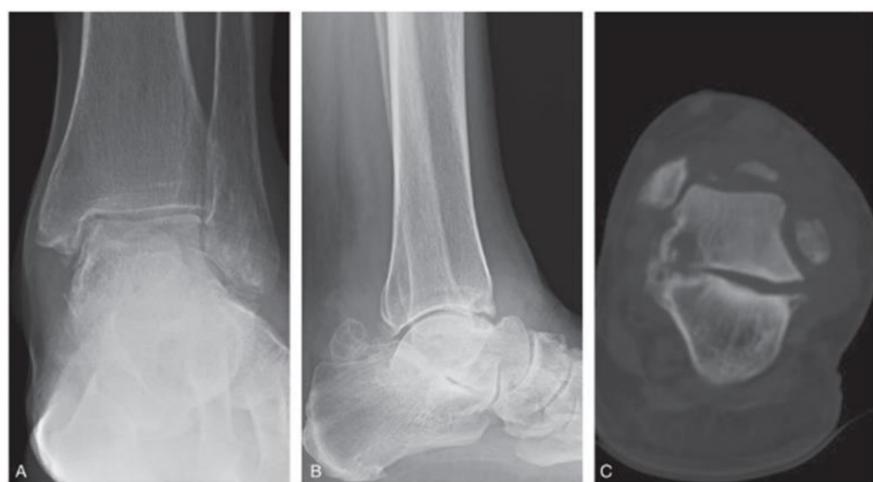
Luis Palacios Díaz | Jorge Sánchez Mateos | Blanca Diez Sánchez

Riccardo Raganato | Eduardo Hevia Crespo

Hospital Universitario La Paz

Objetivos. Las fracturas de los huesos del retropié tienen una alta tasa de artrosis secundaria que puede ser dolorosa e incapacitante. Cuando afecta a la articulación subastragalina, el tratamiento más extendido es la artrodesis de esta articulación. Se trata de un estudio retrospectivo cuyo objetivo es describir la evolución a medio plazo de esta técnica quirúrgica para esta indicación.

Material y Método. Se han revisado de manera retrospectiva 16 pacientes consecutivos (75,0% mujeres) intervenidos en nuestro centro entre 2013 y 2021, con un seguimiento medio de 59,5 meses ($\pm 28,9$). Doce pacientes (75,0%) se intervinieron por artrosis secundaria a una fractura de calcáneo y 4 (25%) a una fractura de astrágalo. En 7 pacientes (43,8%) el tratamiento inicial de la fractura fue quirúrgico para fijación interna. La artrodesis fue abierta en 14 pacientes (87,5%) y artroscópica en 2 (12,5%) y en todos ellos la fijación se realizó con tornillos canulados, la mayoría (81,3%) en disposición cruzada. Se realizó una revisión presencial para valorar la presencia de dolor y para cumplimentar el cuestionario AOFAS de retropié.

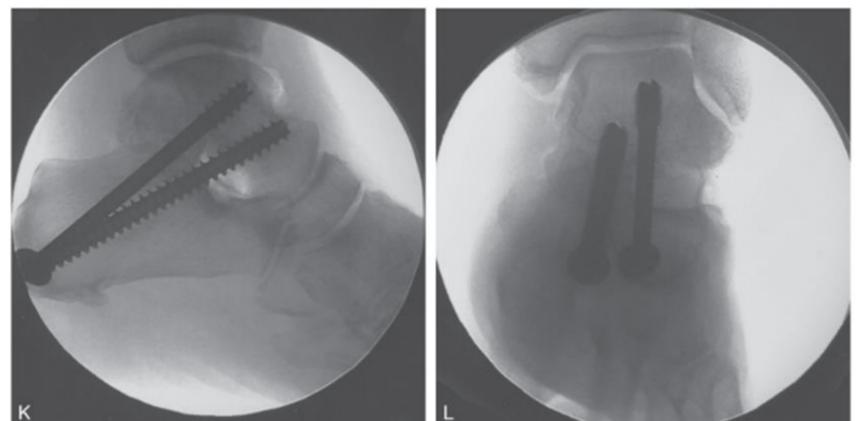


Bibliografía.

- Myerson MD. Isolated Subtalar Arthrodesis. The journal of bone and joint surgery. 2000 May;82(5):613-624.
- Davies MB, Saxby TS. A Comprehensive Review of Subtalar Arthrodesis. Foot Ankle Int. 2007 Mar. 28(3):295-7
- Dehoux E, Joveniaux P. Long-term results of in situ subtalar arthrodesis. Int Orth. 2010. 34:1199-1205.

Resultados. La consolidación se logró en 14 pacientes (87,5%) con una mediana hasta la consolidación de 87,5 días (± 15) y una proporción de ausencia de consolidación del 12,5%. La mediana del ángulo de Meary postquirúrgico fue 5 (± 10) y del ángulo de Costa-Bartani 117,5 (± 14). Dos pacientes (12,5%) presentaban dolor en la zona de artrodesis subastragalina al final del seguimiento. El 68,8% de los pacientes refirieron unos niveles altos de satisfacción (EVA 8-10). La puntuación media en el cuestionario AOFAS fue de 80,5 ($\pm 10,7$). Cinco pacientes (31,7%) fueron reintervenidos para extracción del material de osteosíntesis extracción de los tornillos por molestias (n=2), osteotomía valguzante de calcáneo por malalineamiento (n=2) y reartrodesis por ausencia de consolidación (n=1).

No se encontraron diferencias según diagnóstico para la puntuación en la escala AOFAS ($p=0,835$) ni para la ausencia de consolidación ($p=0,550$).



Conclusión. La artrodesis subastragalina como tratamiento de la artrosis secundaria a fracturas del retropié es un procedimiento seguro y eficaz en el alivio del dolor en la mayoría de pacientes, aunque presenta unas proporciones altas de ausencia de consolidación y de reintervención.

**61 CONGRESO
SECOT**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA