

Reporte de 3 casos de inestabilidad crónica lateral de tobillo tratados con ligamentoplastia no anatómica

Larrabide Pérez, Iker; Borges Cárcamo, Carmen; García Bueno, Belen; Ríos Sánchez, Antonio Javier; Alarcón García, Luis Javier

Complejo Asistencial
de Ávila

Sacyl

Junta de
Castilla y León

Objetivos

Presentar nuestra experiencia en el tratamiento de la **inestabilidad crónica lateral de tobillo**.

Material y métodos

Se presentan 3 pacientes diagnosticados de **inestabilidad crónica lateral de tobillo** postraumática. Tras una anamnesis, exploración física y pruebas complementarias, como la Resonancia Magnética (RM) de tobillo, se confirmó la ruptura del complejo ligamentoso lateral del tobillo afectado. Los pacientes fueron derivados a Rehabilitación para tratamiento conservador. Tras la persistencia de la clínica, se decide tratamiento quirúrgico mediante ligamentoplastia no anatómica utilizando hemitendón de peroneo corto (Castaing). Los pacientes fueron remitidos a Rehabilitación, permitiéndoles la carga parcial usando una ortesis tipo Cam-Walker, con ayuda de muletas en la 3ª semana del postoperatorio.

Resultados

Tras 5 meses de seguimiento, los 3 pacientes han sido dados de alta con los siguientes resultados:

- Disminución de dolor en escala visual análoga (EVA) con valores cercanos al cero.
- Radiográficamente el tobillo se muestra normoposicionado.
- Movilidad: se consiguió una flexión dorsal de 15º-20º y una flexión plantar de 45º-50º de manera activa en el tobillo intervenido, siendo la flexión dorsal pasiva de 20º-25º.
- Fuerza conservada en los movimientos de eversión, inversión, flexión dorsal y flexión plantar.
- Se consigue una marcha normal a los 4 meses aproximadamente.
- Complicaciones: 2 de los 3 pacientes mostraron dolor en la herida quirúrgica por intolerancia al material de sutura, que se resolvió mediante desbridamiento y retirada del material de sutura.

Conclusión

La **inestabilidad crónica de tobillo** es una lesión que puede resultar muy dolorosa y limitante. Hoy en día, la recomendación quirúrgica para tratar la **inestabilidad crónica lateral de tobillo** reside en realizar una reparación del complejo ligamentoso o una ligamentoplastia anatómica para su reconstrucción. Aquí se muestran 3 casos tratados con ligamentoplastia no anatómica con buenos resultados funcionales y sintomáticos tras 5 meses de seguimiento, los cuales han vuelto a su actividad laboral previa a la lesión y sin haber documentado complicaciones hasta el momento de cambios artrósicos en el tobillo intervenido.



61 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA