

# ANÁLISIS DE RESULTADOS DE DOS TIPOS DE SUTURA EN CIRUGÍA ABIERTA DE FRACTURA DE CALCÁNEO

Patricia Morales Muñoz, Vanesa Barroso Gómez, Fernando Zorita Arroyo, Carlos Fagúndez García, Carmen Vargas Almeida

**OBJETIVO:** Comparar los resultados de dos técnicas de sutura en la cirugía de osteosíntesis de fracturas de calcáneo intervenidas mediante abordaje lateral ampliado<sup>1</sup>.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** Se revisaron todas las cirugías de reducción abierta y osteosíntesis de fracturas de calcáneo realizadas en nuestro centro en los últimos 10 años. Un total de 40 casos fueron seleccionados para el estudio; en 22 de ellos la herida quirúrgica se cerró con puntos en “U” o “colchoneros” (Fig. 1-A) y los 18 restantes mediante puntos de sutura según la técnica de Allgower-Donati (A-D) (Fig 1-B). Todos los pacientes siguieron el mismo protocolo postquirúrgico de curas por el mismo servicio de enfermería y fueron intervenidos por los tres cirujanos de la Unidad de Pie y tobillo.

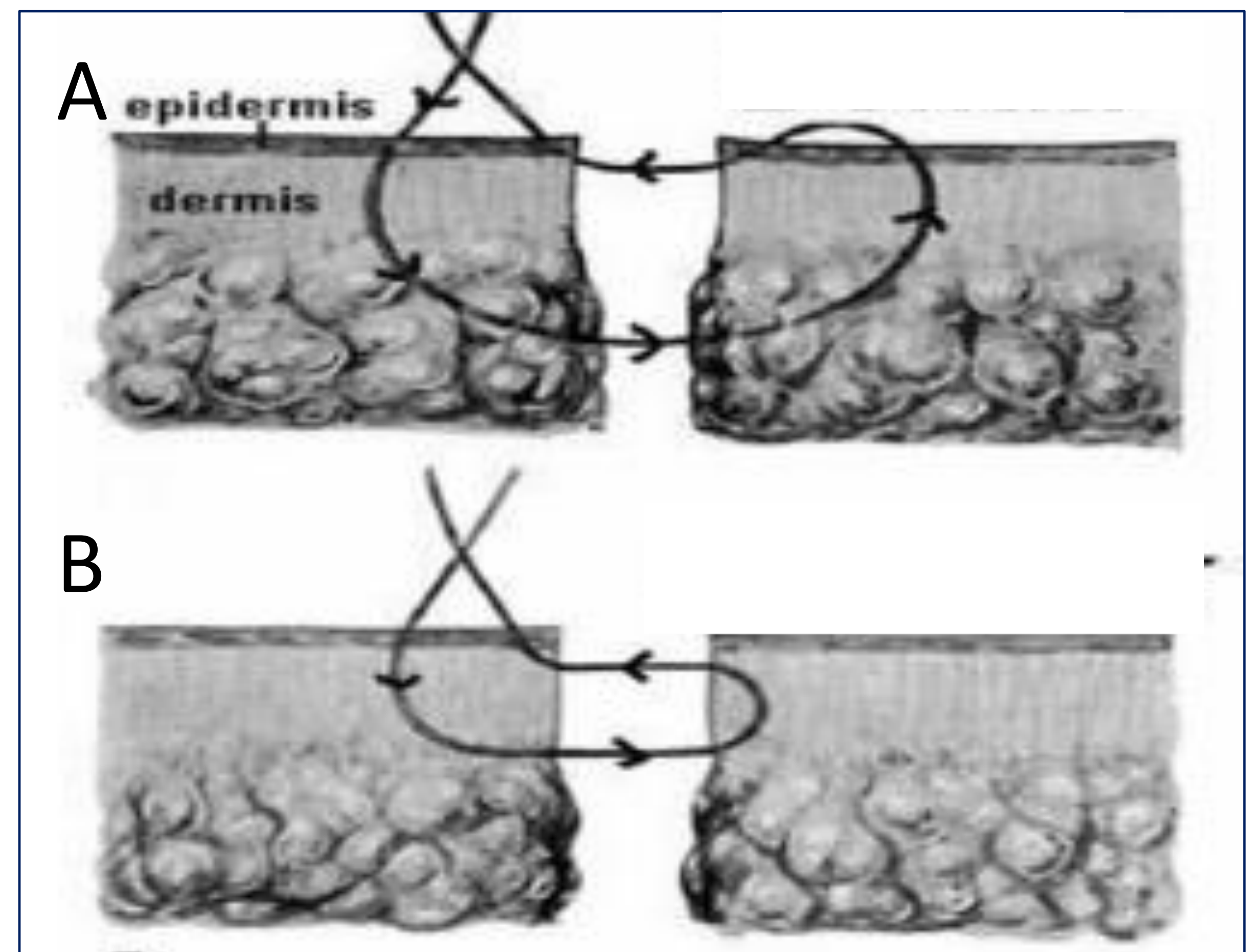


Figura 1. Tipos de Sutura (A–Sutura en “U”/ B–Allgower-Donati)<sup>2</sup>

**RESULTADOS:** La edad media de los pacientes fue de 46´5 años (21-52) siendo la mayoría hombres (77´5%). Los dos grupos de estudio no presentaron diferencias en cuanto a la edad, sexo, antecedentes personales ni demora quirúrgica. Hubo un total de 17 pacientes que sufrieron complicaciones (42´5%) de las cuales la más frecuente fue la dehiscencia superficial en ocho casos que se resolvió mediante curas locales. Hubo además seis casos de infección y dos dehiscencias profundas que requirieron cirugía de cobertura con colgajo por parte del servicio de cirugía plástica. Al analizar las complicaciones de la herida quirúrgica no encontramos diferencias estadísticamente significativas entre ambos tipos de sutura ( $p=0,23$ ). Sin embargo, la dehiscencia superficial fue más frecuente en pacientes sometidos a sutura tipo Allgower-Donati (A-D) mientras que complicaciones más graves como procesos infecciosos y dehiscencias profundas fueron más frecuentes en el grupo con sutura en “U” ( $p<0.05$ ) (Figura 2). Realizamos asimismo un análisis global de toda la muestra apreciando que el hábito fumador y los pacientes intervenidos en los primeros cinco años de estudio presentaban mayor número de complicaciones sin llegar a alcanzar la significación estadística.

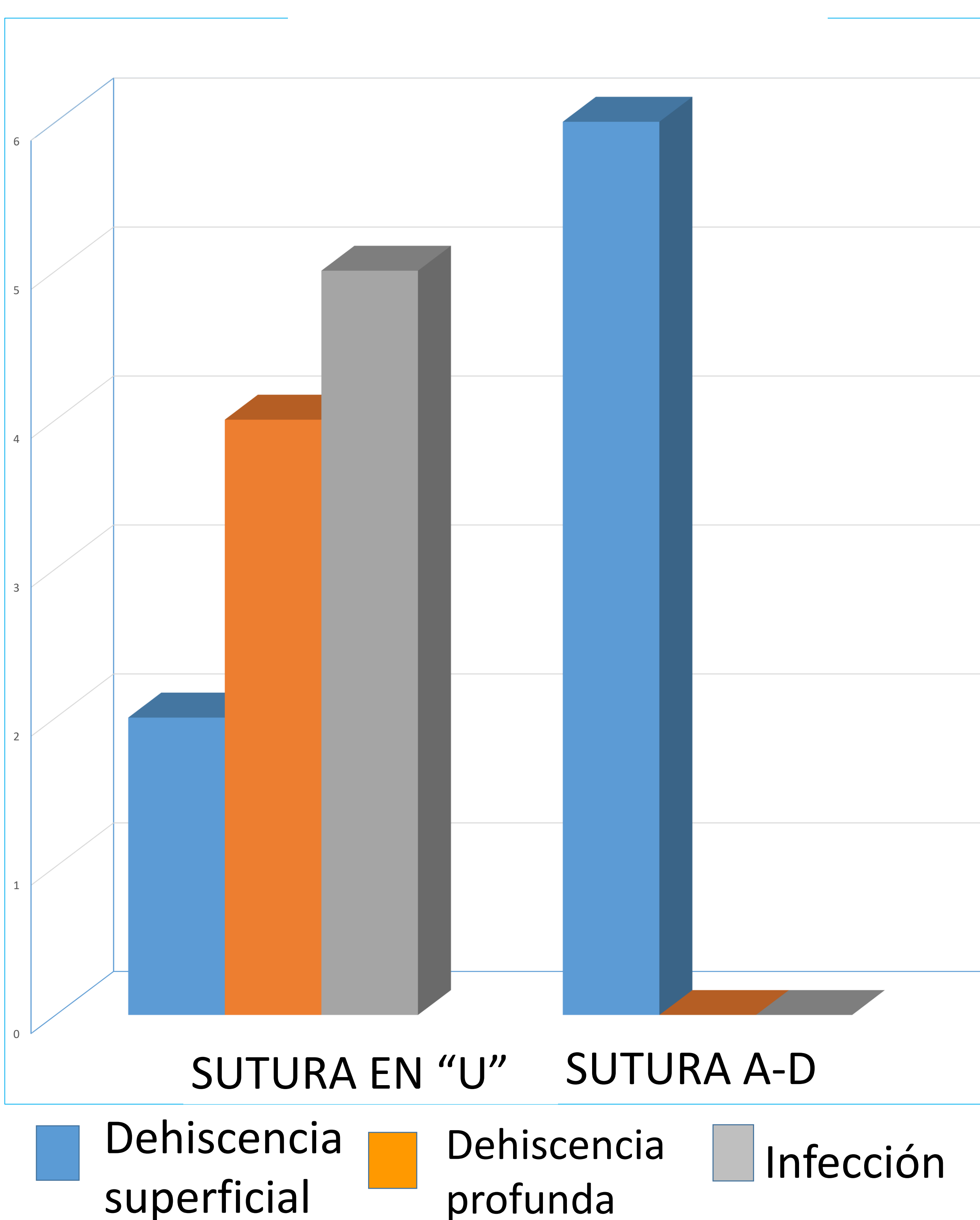


Figura 2. Complicaciones

**CONCLUSIONES:** El tipo de sutura no parece ser un factor fundamental en el desarrollo global de complicaciones de la herida quirúrgica en las cirugías de fractura de calcáneo intervenidas mediante abordaje lateral ampliado, pero podría ser un condicionante de la gravedad de estas complicaciones.

## BIBLIOGRAFÍA:

- Hollawell, S. Wound closure technique for lateral extensile approach to intra-articular calcaneal fractures. J Am Podiatr Med Assoc . 2008 Sep-Oct;98(5):422-5. doi: 10.7547/0980422.
- Ciutac, AM; Gabriela Popa, C. Study of the Elementary Surgical Procedures and Instruments with Applications in the Micromechanics of Surgery. IJNTR 2017 Aug; 3(8).

61 CONGRESO  
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA