

FRACTURAS INESTABLES DE TOBILLO EN ANCIANOS: ARTRORRISIS TIBIOTALOCALCÁNEA COMO ALTERNATIVA A LA OSTEOSÍNTESIS

CELIA González González, GORKA LUIS Ruete Gil, DIEGO Torreiro Cao, ÁGUEDA Santos Perón, SUSANA Parrondo Álvarez
HOSPITAL UNIVERSITARIO EL BIERZO, Ponferrada, España

INTRODUCCIÓN

El tratamiento ideal de las fracturas inestables de tobillo en pacientes ancianos es causa actual de debate debido entre otros, a la fragilidad, morbilidad y osteoporosis. La artrorrrisis tibiotalocalcánea primaria surge como alternativa al tratamiento conservador y a la reducción abierta y fijación interna. De este modo, se permite una carga más precoz que la conseguida con las alternativas y una consecución más rápida de la autonomía de los pacientes, entre otras ventajas. Los criterios más comunes para la elección de este tratamiento son: edad >80 años, sexo femenino, la presencia de dos o más comorbilidades y reducción subóptima de la fractura.

OBJETIVO

Exponer los casos clínicos de fracturas inestables de tobillo de dos pacientes ancianos, su tratamiento con clavos de artrodesis tibiotalocalcánea retrógrados y sus resultados clínico-radiográficos.

PRESENTACIÓN DE LOS CASOS

CASO 1

Mujer de 94 años, demencia grave, dependiente para las ABVD, caminaba previamente con un bastón.



CASO 2

Varón de 90 años, mal estado de partes blandas. Se trata de manera urgente y provisional con fijador externo.



RESULTADOS

Se permite la carga completa inmediata postoperatoria en ambos casos. A los 4 meses postintervención se observa consolidación de las fracturas.

Deambula con andador y, en ocasiones, silla de ruedas. Sin dolor postoperatorio.

Camina con andador, buen estado general y funcional. Refiere molestias en cara lateral de pie y tobillo.

CONCLUSIONES

- Los casos presentados junto a revisión de la bibliografía existente muestran:
- Un bajo porcentaje de complicaciones postoperatorias y unos resultados clínicos adecuados.
 - Pese a que los resultados funcionales son mejores en las series tratadas con RAFI, los resultados clínicos observados con los clavos retrógrados son más que aceptables en pacientes frágiles como alternativa a cirugías más agresivas que pudieran desencadenar mayores comorbilidades.