

INFLUENCIA DE LA OBESIDAD EN LA LESIÓN DE LA SINDESMOSIS EN LAS FRACTURAS MALEOLARES: ¿UNA RELACIÓN PROBABLE?

PEDRO RIBEIRO, DAVID GOUVEIA, PEDRO GOMES, CLÁUDIA GONÇALVES, JOANA PEREIRA

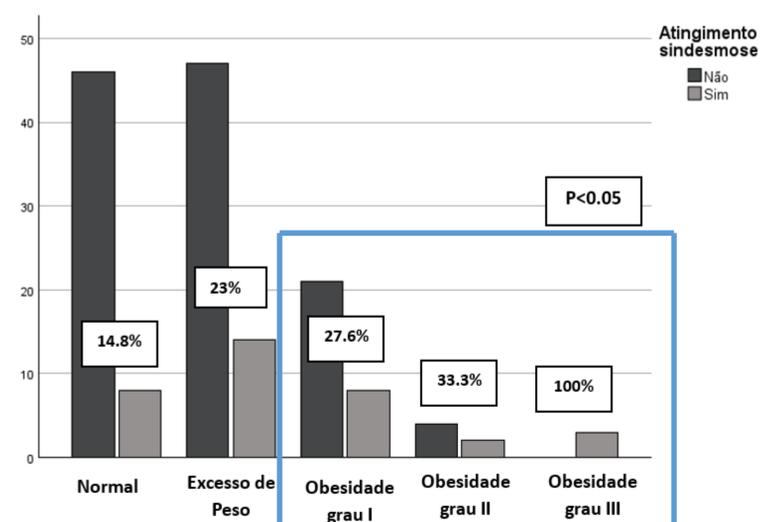
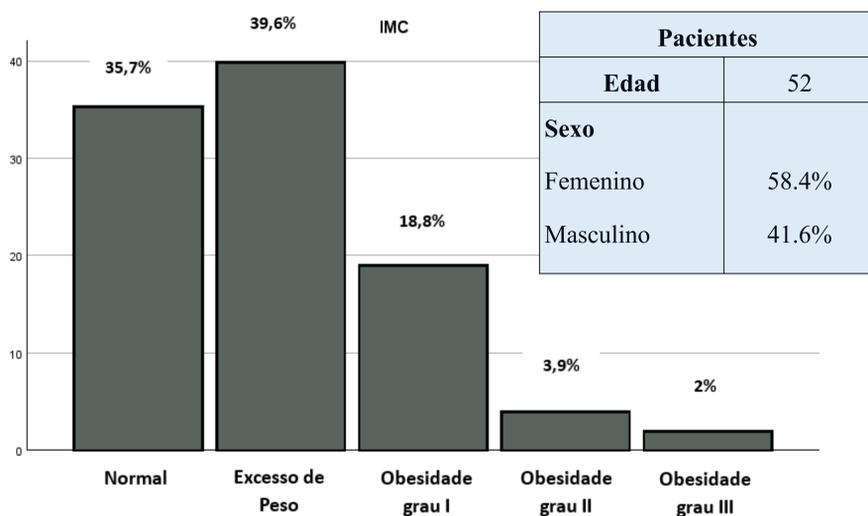
UNIDADE LOCAL DE SAÚDE DO TÂMEGA E SOUSA

INTRODUCCIÓN

Las fracturas maleolares son de las más frecuentes en el miembro inferior, con una incidencia de 87 por cada 100,000 adultos al año. Según la literatura, la obesidad se considera un factor de riesgo para la aparición de este tipo de fractura. El objetivo de este estudio fue correlacionar el IMC con el grado de complejidad y gravedad de las fracturas maleolares.

RESULTADOS

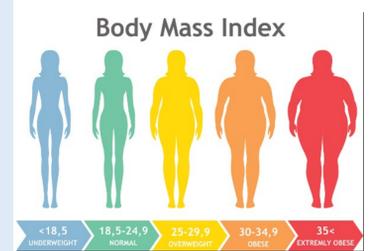
Se evaluaron 154 pacientes. Los resultados no fueron estadísticamente significativos en cuanto a la relación entre el IMC y la gravedad de la fractura, incluyendo conminución de los maléolos, clasificación de Danis-Weber, compromiso del maléolo posterior, luxación del tobillo o exposición de la fractura ($p < 0,05$). Sin embargo, se encontró una asociación estadísticamente significativa entre el IMC y la lesión de la sindeSMOSIS.



MÉTODOS

Se recopilaron datos de todos los pacientes sometidos a tratamiento quirúrgico por fracturas maleolares en el departamento de Ortopedia durante el año 2017.

- Datos del paciente
 - Edad, sexo, tipo de traumatismo e IMC
- Tipo de fractura
 - Maléolos, conminucion, sindeSMOSIS, deslocacion, exposicion, afeccion de la piel
- Osteosíntesis realizada



DISCUSIÓN

Tras el análisis estadístico, los resultados revelaron una correlación entre el IMC y la lesión de la sindeSMOSIS. Esta correlación demostró ser importante para alertar a los cirujanos ortopédicos sobre la mayor probabilidad de lesión de la sindeSMOSIS en pacientes obesos. En estos pacientes, es importante realizar una correcta evaluación de las incidencias radiográficas para aplicar los criterios de lesión de la sindeSMOSIS. La sindeSMOSIS debe ser evaluada intraoperatoriamente como rutina tras la reducción anatómica y osteosíntesis de las fracturas. Varios estudios sugieren que se evite la inmovilización prolongada en comparación con pacientes con IMC normal debido al mayor riesgo de falla en la osteosíntesis.

CONCLUSIONES

- Considerando nuestros resultados, un índice de sospecha aumentado para lesiones de la sindeSMOSIS debe figurar en pacientes con IMC elevado.
- Una evaluación atenta del estudio imagenológico, a veces con comparación "lado a lado" y la prueba intraoperatoria de la sindeSMOSIS es fundamental.
- Varios estudios cuestionan aún una inmovilización más prolongada en comparación con los pacientes con IMC normal debido al mayor riesgo de falla de osteosíntesis.