

PSEUDOARTROSIS DE PERONÉ DISTAL: CASO CLÍNICO

Lapeña Martínez A, Fornés Gallego E, Fernández Ruiz MD, Moril Peñalver L, López Prats F



Introducción

Las fracturas de tobillo son frecuentes dentro de la traumatología, representando el 10% del total. Generalmente suelen osteosintetizarse con buena evolución clínica y radiológica. La incidencia de pseudoartrosis de peroné es muy baja y en la mayoría de los casos se deben a una afectación congénita, no habiendo apenas evidencia respecto a la postraumática.

Objetivo

Presentar el caso de una paciente con pseudoartrosis de peroné tras una fractura-luxación trimaleolar de tobillo izquierdo, con buena evolución tras tratamiento con limpieza, curetaje, injerto de tibia y osteosíntesis.

Material y métodos

Paciente de 38 años que acude a consultas externas de COT con dolor en el tobillo izquierdo. Refiere que tres años antes sufrió una fractura-luxación trimaleolar que fue intervenida por su Mutua. A la exploración presenta limitación de la flexión y extensión de tobillo, dolor a nivel de peroné distal y tibioastragalino anterior. En la radiografía de control se aprecia una aparente consolidación de la fractura. Además, se objetiva una artrosis subastragalina leve. Escala EVA de 10 puntos. Se solicitó una TAC donde se aprecia una pseudoartrosis de peroné y la consolidación de las fracturas del maleolo interno y posterior.



Resultados



La paciente es intervenida quirúrgicamente realizándole una EMO. Intraoperatoriamente se observa el defecto de consolidación, realizándose limpieza y curetaje del foco de fractura y fresado con AK desde el maleolo peroneo a proximal a nivel endomedular. Mediante una incisión medial en tibia proximal se obtiene el injerto, se rellena el gap y se realiza nueva osteosíntesis más infiltración con PRP. Se dejó a la paciente en descarga 6 semanas. A los 3 meses de seguimiento, refiere mejoría importante del dolor y de la impotencia funcional.

Conclusiones

La pseudoartrosis de peroné raramente se produce tras las fracturas de tobillo, siendo su evolución dolorosa e incapacitante. Ante una fractura con mala evolución, se debe solicitar TAC aunque en la radiografía pueda parecer consolidada. Tras nuestra experiencia personal, aconsejamos ante un caso de pseudoartrosis de peroné: la limpieza del foco, curetaje, anteposición de injerto de tibia y osteosíntesis nueva de la lesión. Obteniendo una mejoría en el balance articular y en la escala EVA a corto plazo.

Bibliografía

- Chu A, Weiner L (2009) Distal fibula malunions. JAmAcadOrthopSurg17:220–230.
- EggercAC, Berkowitz MJ(2018)Operative treatment of the malunited fibula fracture. Foot Ankle Int 39:1242–1252.

