

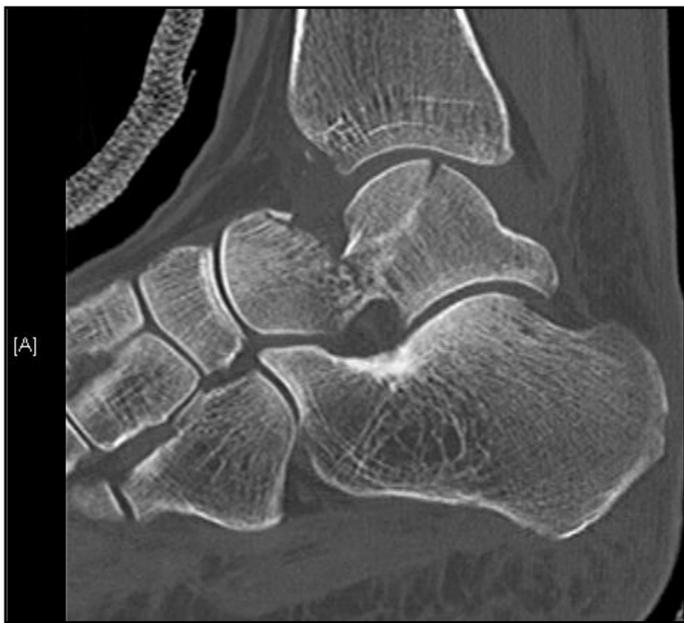
Tratamiento quirúrgico de fractura de astrágalo desapercibida

David González Martín, M^a Rosario Muñoz Ortus, Jorge Ojeda Jiménez, Pablo Martín Vélez, Fernando Linares Yanes, Javier Álvarez De La Cruz.
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario De Canarias. Universidad De La Laguna.

Introducción: Las fracturas de astrágalo son las segundas de todas las fracturas del tarso. 0,5-1% de todas las fracturas. Suele afectar a hombres entre 21 - 45 años. 13% son fracturas abiertas. Suelen afectar en orden decreciente cuello (50%), cuerpo (40%) y cabeza (10%). El mecanismo causal suele ser caídas de altura y accidentes de tráfico. Suele asociar fracturas maleolares (44%), calcáneo (15%) y metatarso (11%).

Objetivos: Presentar un caso de una fractura de astrágalo quirúrgica que pasó desapercibida en el diagnóstico inicial en otra clínica, y que fue diagnosticada cuando acudió a nuestras consultas ambulatorias a las 3 semanas, con las consecuencias que tiene para el paciente.

Material y Método: Mujer 45 años, sin antecedentes de interés, sufre caída de una altura de 3 metros y acude a clínica donde se le diagnostica de fractura infrasindesmal de peroné no desplazada y se inmoviliza con férula posterior de yeso. Es valorada a las 3 semanas de nuestro servicio y se objetiva fractura astragalina, por lo que se programa intervención quirúrgica 1 mes tras el traumatismo. Se realiza doble abordaje con osteotomía de maleolo interno. Reducción y fijación con 2 tornillos canulados de compresión de 5mm y placa anatómica talar, asociando placa peroné bloqueada. Control escópico correcto. Se inmoviliza con férula posterior de yeso.



Resultados: A las 6 semanas de la intervención quirúrgica (10 semanas desde la caída) se retiró el yeso y se envió a rehabilitación. Se mantuvo en descarga hasta objetivar consolidación radiológica. 6 meses postoperatorio la paciente está caminando sin molestias.

Conclusión: Con este caso se nos recuerda una vez más, la importancia de una correcta anamnesis y exploración física en nuestra especialidad desde el momento inicial. Las lesiones en pie y tobillo que pasan desapercibidas suponen retraso en la recuperación funcional del paciente y pueden causar secuelas irreversibles, tales como la artrosis precoz.

