

Introducción

La artrosis de tobillo es una entidad poco frecuente y su causa principal es la postraumática, como secuela de fracturas de tobillo. El tratamiento quirúrgico se plantea tras el fracaso de terapias conservadoras y cada técnica tiene su indicación de forma ajustada al grado de degeneración artrósica. La artrodiástasis por fijación externa es una opción de tratamiento que se utiliza en las primeras fases de la enfermedad.

Objetivos

Mostrar la técnica quirúrgica de artrodiástasis de tobillo por fijación externa.
Revisar en la literatura el papel actual de esta técnica en el tratamiento de la artrosis de tobillo.

Material y métodos

Exponemos el caso de una paciente de 54 años, con artrosis de tobillo grado II de Van Dijk. En un primer tiempo, se realiza una artrolisis artroscópica y resección de osteofitos anteriores de tibia y astrágalo. A continuación, se efectúa la implantación de un fijador externo monolateral. El sistema se compone de una parte proximal, con dos pines en diáfisis tibial, y una parte distal con un pin en calcáneo y otro en astrágalo. Ambas partes se conectan entre sí por medio de una bisagra o pieza articulada localizada a nivel del eje mecánico del tobillo, lo que permite su libre movimiento. Por último, se aplica una distracción de forma calibrada de 5 mm, medidos con el uso de fluoroscopia.



Resultados

Los estudios publicados sobre la artrodiástasis de tobillo ponen de manifiesto que se consigue buenos resultados en cuanto a disminución del dolor e incremento de la movilidad. Coinciden en su indicación en grado de artrosis leve a moderada. Los protocolos de tratamiento descritos abogan por la distracción de 5 a 10 mm y un tiempo de fijación de 3 meses.



Conclusión

La artrodiástasis es una opción de tratamiento efectiva en casos de artrosis de tobillo de grado leve a moderado. Consigue disminuir el dolor y tiene la ventaja de preservar la articulación.