

OSTEOSÍNTESIS TRAS REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ASTRÁGALO

Sánchez García, A. Rodrigo Pérez, P. Martínez Belmonte, J. Palacios Penedo, S. De la Rubia Ortega, C.

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DE MÁLAGA
UNIDAD DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

INTRODUCCIÓN

Se presenta un caso clínico de fractura compleja del astrágalo tratada con reducción abierta y osteosíntesis, logrando una reducción adecuada. Las fracturas de astrágalo son muy poco frecuentes, alrededor de 0,1-0,85% de las fracturas del cuerpo humano y alrededor de un 3% a nivel del pie. Suelen ser secundarias a traumatismos de alta energía, lo cual compromete más aún el pronóstico funcional. La revisión de literatura destaca los riesgos de complicaciones como necrosis avascular y artrosis postraumática, subrayando la necesidad de un manejo multidisciplinario. Este caso contribuye al entendimiento y manejo quirúrgico de una lesión poco frecuente pero con impacto funcional significativo.

OBJETIVO

Describir un caso clínico de fractura compleja de astrágalo, su manejo quirúrgico mediante reducción abierta y osteosíntesis, y revisar las posibles complicaciones relacionadas en base a literatura especializada y la experiencia clínica.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se analiza el caso de un paciente de 22 años que sufrió una fractura aislada del cuerpo del astrágalo tras una caída de su motocicleta. La lesión fue diagnosticada mediante radiografía y TC, evidenciando fractura desplazada con fragmentación y afectación de la cúpula astragalina. El tratamiento consistió en reducción abierta y osteosíntesis con tornillos canulados. Se utilizó un abordaje mediante osteotomía del maléolo tibial, seguido de fijación interna y posterior inmovilización con férula suropédica.



Figura 1. Corte sagital y coronal de TC en urgencias

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tras la intervención quirúrgica, se logró una adecuada reducción de la fractura, confirmada mediante control escópico intraoperatorio. El paciente mostró evolución favorable en las semanas iniciales con inmovilización y reposo, pero se identifican riesgos potenciales de complicaciones a mediano y largo plazo, como artrosis postraumática y necrosis avascular, descritas en la literatura científica.

La artrosis postraumática se trata de la complicación más frecuente de las fracturas del cuerpo del astrágalo. Este tipo de fractura requiere un manejo especializado debido a su complejidad anatómica y al impacto funcional que implica.

Para el seguimiento del mismo se puede hacer uso de varias escalas como la EVA (Escala Visual Analógica) y la escala FADI (Foot and Ankle Disability Index) para valorar la funcionalidad postoperatoria.

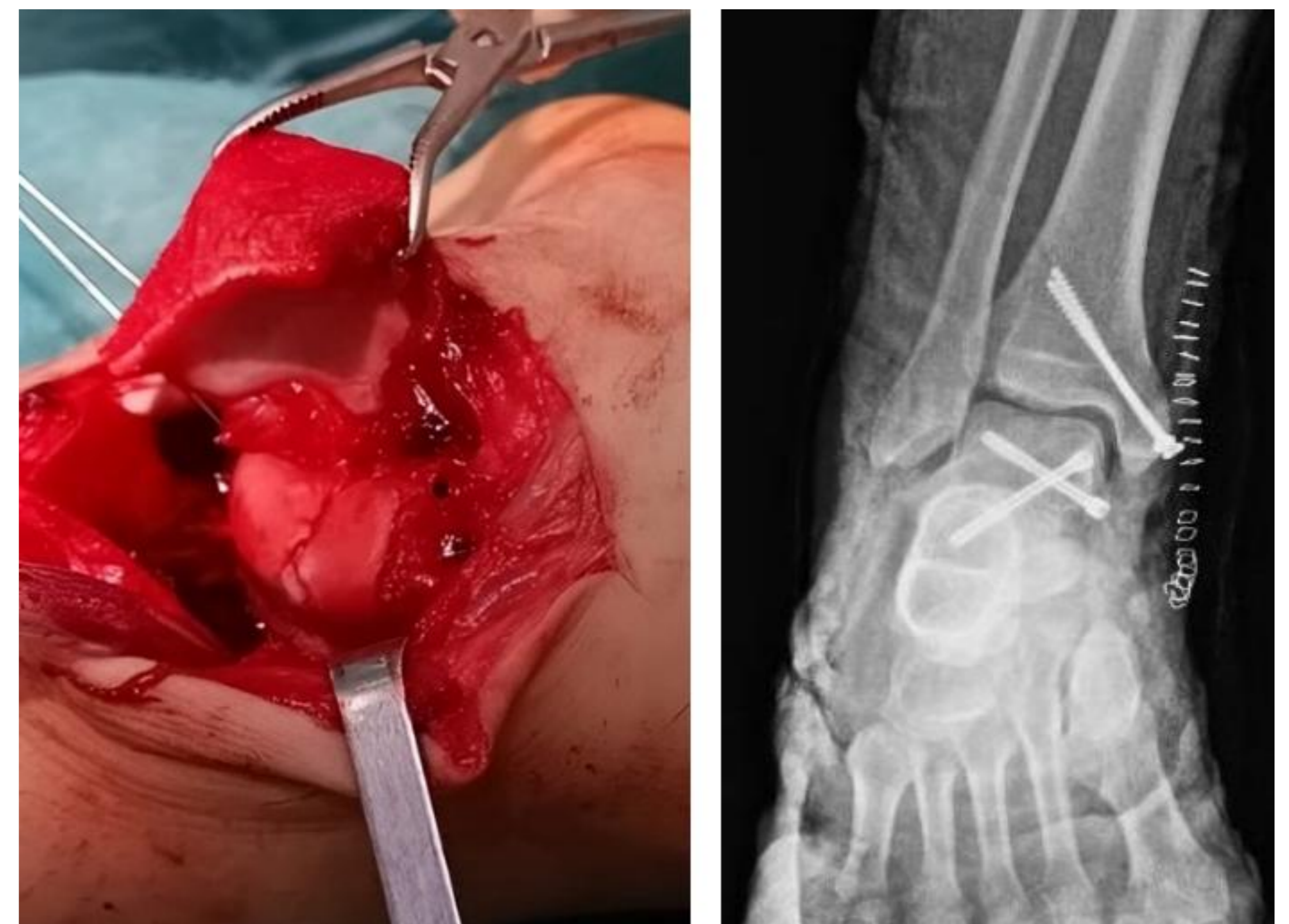


Figura 2. Reducción intraoperatoria de la fractura y radiografía AP de control postquirúrgica

CONCLUSIONES

Las fracturas de astrágalo representan un desafío en traumatología por su alta complejidad y el riesgo de complicaciones graves. La reducción abierta y osteosíntesis constituye un tratamiento efectivo, pero debe complementarse con seguimiento cercano para identificar y tratar complicaciones tempranamente. Este caso ilustra la importancia de una adecuada planificación quirúrgica y del conocimiento profundo de las complicaciones descritas en la literatura, así como el contexto clínico en el que se produce la lesión, presentando los pacientes politraumatizados peores resultados.

BIBLIOGRAFÍA

Gómez-Castresana F, Forriol F. Fracturas de astrágalo. Resultados funcionales en pacientes politraumatizados. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2020;64(3):175-181. doi:10.1016/j.recot.2019.07.004.

Buza JA, Leucht P. Fractures of the talus: Current concepts and new developments. *Foot Ankle Surg.* 2018;24(4):282-290. doi:10.1016/j.fas.2017.04.008.