

RECONSTRUCCIÓN ALL-INSIDE DOBLE FASCÍCULO DE TOBILLO EN PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DE ESTRÉS DE CALCÁNEO.

A. Silvestre Muñiz, C. Camacho Jáñez, J. Vilà y Rico,
M. Rodríguez Miñón, J. Olivas Martínez.



OBJETIVOS

Presentar los **resultados clínicos y funcionales** tras la **reconstrucción del ligamento peroneo astragalino anterior (LPAA)** utilizando un aloinjerto fijado con tornillos de tenodesis.

MÉTODO

Mujer 56 años con esguinces de repetición.

Dolor en complejo externo, prueba en varo forzado y cajón anterior positivos.

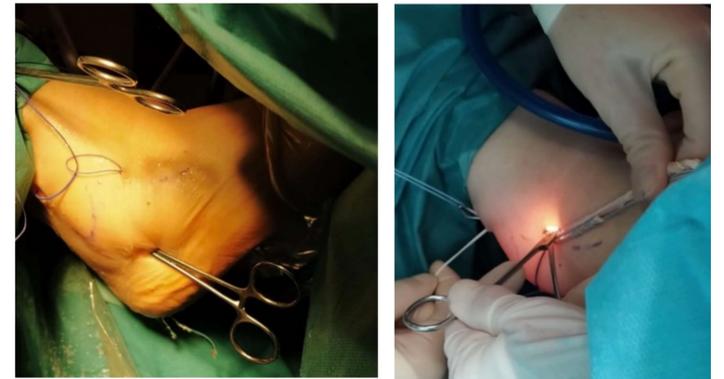
Manejo inicial mediante ejercicios de reeducación propioceptiva, sin mejoría.

A los **6 meses** de consultar por inestabilidad, **dolor agudo en zona de talón** sin claro antecedente traumático.

Fractura transversal de calcáneo y secuelas de rotura completa de LPAA.

A los 8 meses de consultar, se realizó **reconstrucción artroscópica** de LPAA mediante **técnica All-Inside** con **aloinjerto de isquiotibiales**, mediante portales anteromedial y anterolateral.
Se objetivó **rotura del 75% del LPC**.

1. Preparación del aloinjerto.
2. **Tunelización de astrágalo y de peroné** (éste último con inclinación de 45° y dirección anteroposterior y craneocaudal).
3. Miniopen en tubérculo de **calcáneo** y **tunelización**.
4. Introducción de **plastia en túnel peroneo fijada con sistema TightRope**.
5. Uno de los extremos de la plastia se fijó a **astrágalo (= LPAA)** y el otro a **calcáneo (LPC)**. Ambos fascículos fijados con **dispositivos tipo SwiveLock**. El primero en dorsiflexión, el segundo en flexión plantar y ambos en eversión.



RESULTADOS

La paciente fue inmovilizada con una férula suropédica durante 3 semanas, luego se permitió la movilidad de tobillo. Se autorizó la **carga parcial a las 6 semanas** con ortesis tipo *Walker*.

Las revisiones en consulta se realizaron a los 1, 3, 6 y 12 meses, objetivando una notable mejoría desde el inicio en cuanto a sensación de inestabilidad, con recuperación progresiva de vida activa e incorporación a actividad laboral. No hubo secuelas significativas de la fractura de calcáneo.

1 mes: AOFAS **34** puntos y FFI **32,2%**

6 meses: AOFAS **79** puntos y FFI **12,4%**

3 meses: AOFAS **62** puntos y FFI **25,1%**

12 meses: AOFAS **92** puntos y FFI **7,7%**

CONCLUSIONES

La **técnica All-Inside** de reconstrucción del LPAA aporta numerosos beneficios al paciente como la **rápida recuperación funcional**, el **menor tiempo de ingreso** y la comprobación del **estado de la articulación del tobillo**. Los avances en la artroscopia de tobillo han permitido desarrollar nuevos conceptos como el de **microinestabilidad**, ya que permite el diagnóstico de **lesiones parciales o fasciculares del LPAA** y de otras que pueden pasar desapercibidas en pruebas complementarias, como con la **rotura del LPC**. Aunque existe poca bibliografía sobre la **asociación entre inestabilidad crónica de tobillo y fractura de calcáneo por estrés**, es importante tener en cuenta las consecuencias biomecánicas y cambios en la pisada como mecanismos compensatorios.

59 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA