

MEJOR TAC EN MANO QUE FRAGMENTO VOLANDO

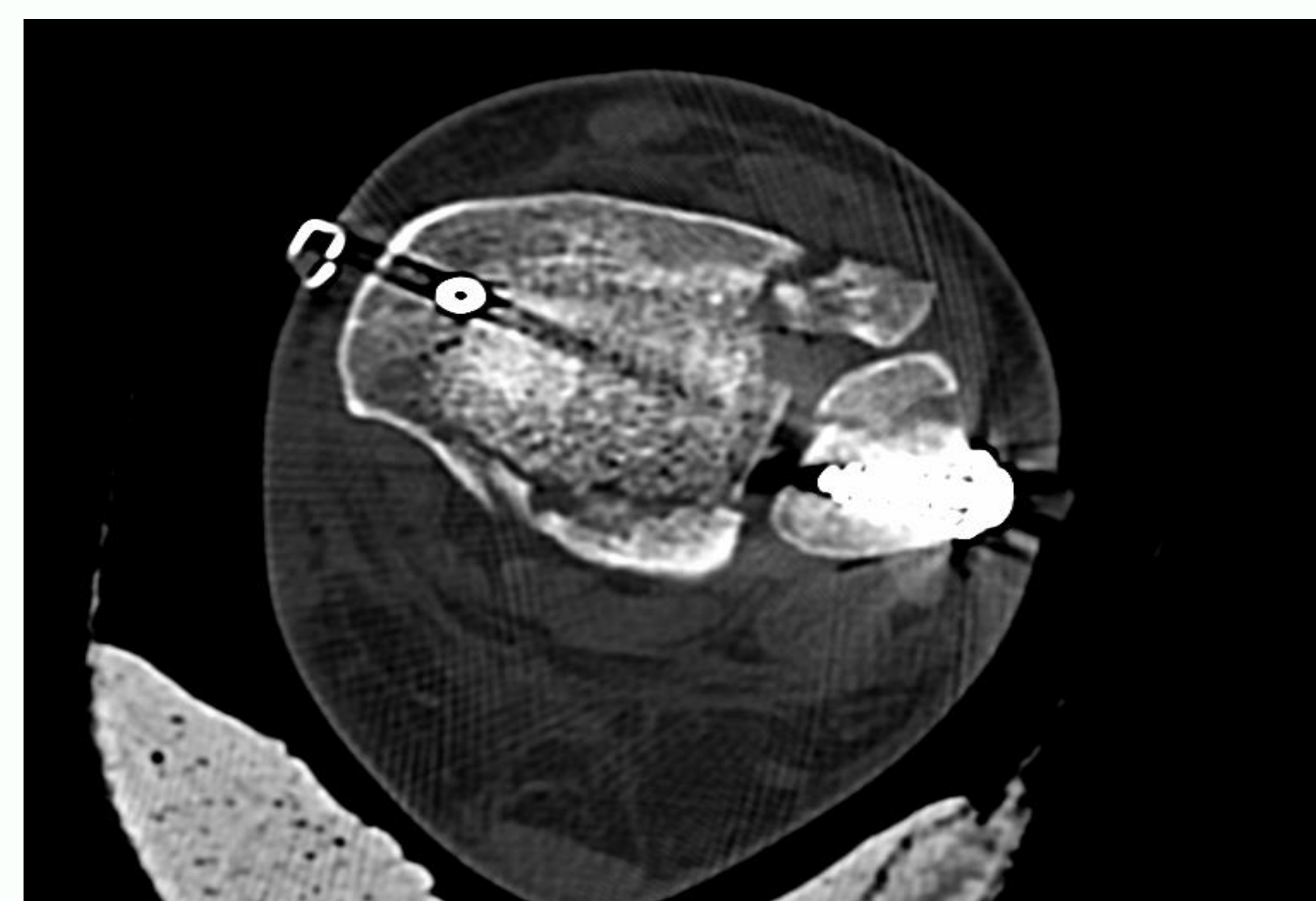
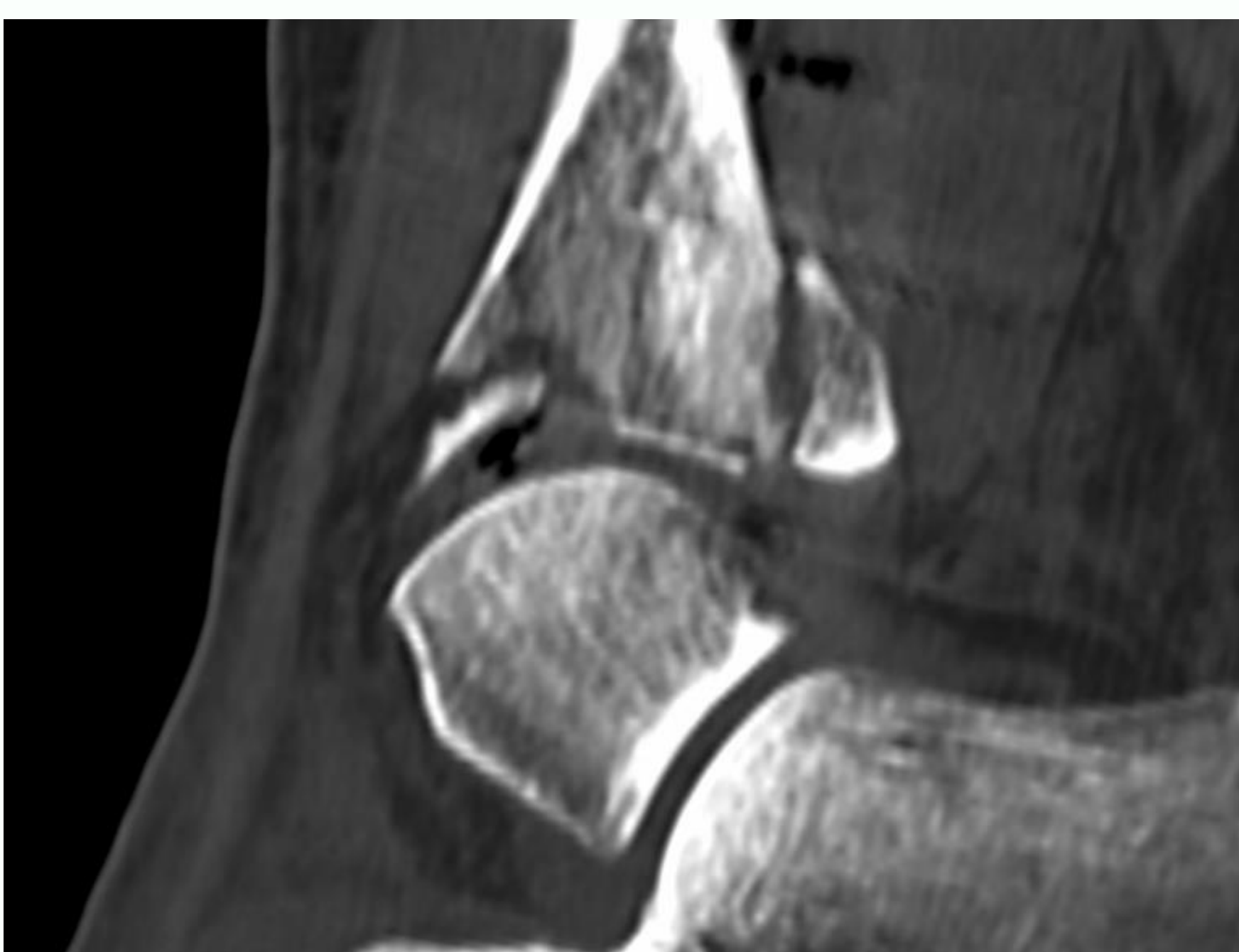
A propósito de un caso

Alejandra Rapicano Rico, Ainhoa Guijarro Valtueña, Jaime de la Esperanza Rubio, Santiago Perera Fernández de Pedro

INTRODUCCIÓN: Las fracturas de tobillo suponen un motivo de consulta muy frecuente en Cirugía Ortopédica y Traumatología. No obstante, engloban un amplio grupo de subtipos y aunque las más frecuentes pueden ser detectadas fácilmente con una radiografía, muchas veces en casos asociados a luxaciones o accidentes de alta energía podemos encontrarnos terceros fragmentos no tan habituales.



MATERIAL Y MÉTODOS Se presenta el caso de un paciente de que acudió a nuestro centro tras ser diagnosticada en un hospital provincial tras traumatismo deportivo de fractura luxación supransindesmal y del maléolo interno tibial. Fue intervenida en nuestro centro con colocación de placa de neutralización de tercio de caña de 7 orificios y fijación con dos tornillos canulados en el maléolo medial. No obstante, en el control radiológico se aprecia doble contorno en borde anterior, realizándose TAC de urgencia, donde se objetiva fragmento de Tillaux anterolateral accesorio. Se procede a intervención en un segundo tiempo por abordaje anterior. Se colocan realiza reducción del fragmento que se estabiliza con dos tornillos AP bajo control de escopia.



RESULTADOS Tras 1 año de seguimiento la paciente se encuentra con muy buena evolución clínica. Ha vuelto a realizar su actividad laboral diaria y refiere no tener dolor ni signos de inestabilidad asociados al tobillo, realizando caminatas de 5 km semanalmente. La consolidación radiológica y preservación de la superficie articular son completas.

CONCLUSIÓN: El manejo de las fracturas de tobillo es algo que el traumatólogo maneja con mucha frecuencia, pero no debemos confiarnos sobretodo en traumatismos de alta energía o luxaciones pues pueden haber fragmentos poco frecuentes como el de Tillaux que condicionen una segunda cirugía si son detectados, o secuelas importantes si n.



59 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA