

RESULTADOS A LARGO PLAZO DE OSTEOSÍNTESIS EN FRACTURAS DE CALCÁNEO. SERIE DE CASOS DE NUESTRO CENTRO.

Arfuch León, J.; Moreno Domínguez, R.; Chans Veres, J.; Ortiz Sanfelix, E.; González López, MA.
Unidad de Traumatología. Hospital Universitario Virgen del Rocío.

OBJETIVOS

Mostrar los resultados funcionales a largo plazo en una serie de pacientes con fracturas cerradas de calcáneo a los cuales se les ha realizado una reducción abierta y fijación interna en nuestro centro.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza un estudio retrospectivo de 13 pacientes entre los años 2007-2019 con diagnóstico de fractura cerrada de calcáneo. Los criterios de inclusión fueron: fracturas cerradas articulares de calcáneo con afectación de subastragalina posterior sometidas a tratamiento quirúrgico abierto mediante RAFI con placas y seguimiento postoperatorio mínimo de 2 años.

PACIENTE	EDAD	AÑO FRACTURA	ABIERTA/CERRADA	IQ	BILATERAL	PRECIPITADO	POLITRAUMA	EMO	COMPLICACIONES	MESES SEGUIMIENTO
1	49	2007	CERRADA	RAFI	NO	no	NO	SI	INFECCIÓN SUPERFICIAL HERIDA	30
2	35	2007	cerrada	RAFI	SI	SI	NO	NO	NO	25
3	45	2010	cerrada	RAFI	NO	SI	no	NO	DESHICENCIA FUMADOR	48
4	30	2009	CERRADA	RAFI	NO	NO	NO	NO	NO	27
5	46	2011	cerrada	RAFI BILAT	SI	no	si	no	necrosis colgajo cutaneo	33
6	45	2013	cerrada	RAFI	SI	si	no	no	artrosis subastragalina postraumatica	60
7	52	2008	cerrada	RAFI	NO	si	no	si	atrosia subastragalina	72
8	67	2012	cerrada	RAFI	NO	no	no	no	si (ARTRODESIS SUBASTRAGALINA AL AÑO)	48
9	38	2012	cerrada	RAFI	NO	NO	no	NO	si (ARTRODESIS SUBASTRAGALINA AL AÑO)	52
10	55	2013	cerrada	RAFI	NO	SI	NO	NO	NO	24
11	43	2013	cerrada	RAFI	NO	no	no	no	rotura tornillos	30
12	52	2017	cerrada	RAFI	NO	si	si	si	OMA--->OMC. Limpieza y artrodesis en 2º tiempo	54
13	34	2019	CERRADA	RAFI	NO	SI	NO	NO	NO	26

Figura 1. Tabla de resultados

RESULTADOS

Tras un seguimiento medio de 38 meses, un 31% de los pacientes (4) no tuvieron ningún tipo de complicación. Un 38 % de los pacientes (5) desarrollaron una artrosis precoz de la articulación subastragalina, de los cuales solo 2 de ellos precisaron de una intervención quirúrgica de artrodesis de la articulación subastragalina. Un 23 % de los pacientes (3) tuvieron complicaciones con herida quirúrgica de los cuales 2 de ellos cicatrizaron por segunda intención con curas periódicas; el otro paciente desarrolló una OMC que finalizó en una cirugía de artrodesis mediante enclavado endomedular cementado. De estos 3 pacientes cabe destacar que 2 de ellos fueron politraumatizados. Solo 1 paciente (7%) tuvo molestias asociadas al material de osteosíntesis que cedieron al retirarse el material implantado. Actualmente los pacientes se encuentran realizando una vida normal, caminando distancias moderadas sin dolor y evitando deportes de impacto.

CONCLUSIÓN

El tratamiento quirúrgico abierto en las fracturas de calcáneo es un tratamiento a tener en cuenta en el manejo de éstas, ya que como podemos observar, los resultados funcionales a largo plazo son aceptables y no hay grandes diferencias respecto a los descritos por la literatura. Uno de los factores de mal pronóstico en que se han visto en el estudio es la fractura de calcáneo asociada al politraumatizado, ya que en todos los casos se asociaron con complicaciones en el postoperatorio. Harán falta realizar más estudios específicos para mejorar los resultados en estos pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

Rammelt S, Zwipp H, Schneiders W, Durr C. Severity of injury predicts subsequent function in surgically treated displaced intra-articular calcaneal fractures. Clin Orthop Relat Res. 2013;471:2885–98.
Rammelt S, Barthel S, Biewener A, Gavlik JM, Zwipp H. Calcaneus fractures. Open reduction and internal fixation. Zbl Chir 2003;128:517–28 [in German].
Schepers T. The sinus tarsi approach in displaced intra-articular calcaneal fractures: a systematic review. International Orthopaedics 2011;35:697–703.
Badillo K, Pacheco JA, Padua SO, Gomez AA, Colon E, Vidal JA. Multidetector CT evaluation of calcaneal fractures. Radiographics 2011;31:81–92.