

COMPLICACIONES ASOCIADAS A LOS ABORDAJES POSTERIORES EN FRACTURAS DE TOBILLO, ¿SON TODO VENTAJAS?

Marina Sabater Jofre, María Muñoz González, Isabel María Ruiz Hernández, Denise González Acuña, Javier Gascó Adrien.
Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca

OBJETIVO



Evaluar la frecuencia de complicaciones asociadas a los abordajes posteriores de tobillo para la reducción y fijación interna de fracturas de maléolo posterior.

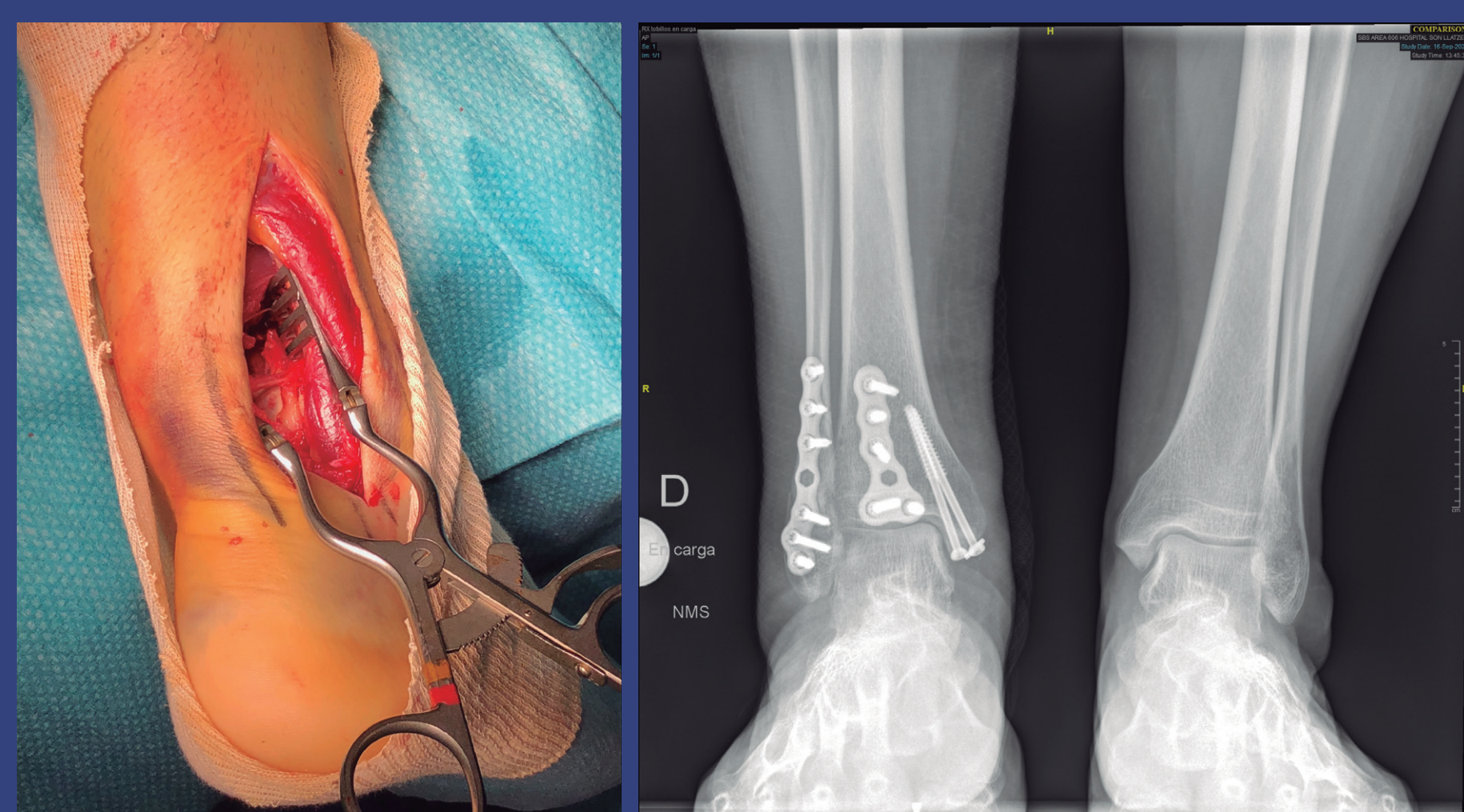
MATERIAL Y METODOLOGÍA



Estudio retrospectivo en el que se recogen todas las fracturas con reducción y síntesis de maléolo posterior mediante abordajes posteriores en nuestro centro entre el 2017 y 2021, con un seguimiento mínimo de un año.

Se recopilaron los datos demográficos y comorbilidades, características de la lesión (clasificación de Bartonicek), abordaje (posteromedial o posterolateral) y complicaciones. Se recogieron los tiempos de demora quirúrgica y duración de la intervención.

Se realiza un análisis descriptivo de las variables cualitativas mediante la frecuencia expresada en forma de porcentajes y de las variables cuantitativas mediante la media y la desviación estándar.



Abordaje posterolateral para fijación de la fractura de peroné y del maleolo posterior

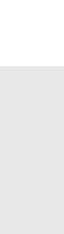


Balance articular después de una intervención mediante abordaje posterolateral



Evolución de un abordaje posterolateral con dehiscencia de herida quirúrgica

4 por fallo de osteosíntesis
2 para desbridamiento
3 para extracción del material por intolerancia



RESULTADOS

Se revisaron 151 fracturas de maléolo posterior, de las cuales 64 fueron intervenidas mediante abordaje posterior (55 posterolateral y 9 posteromedial). Hubo 5 pérdidas de seguimiento, incluyendo para el análisis 59 pacientes.

La edad media fue de 52,9 años (desviación estándar 16,5). La mediana de tiempo hasta la intervención fue de 1 día (Q1: 0; Q3: 11).



El tiempo quirúrgico medio fue de 107 minutos (39, 201) en el posterolateral y de 116 (78, 151) en el posteromedial.

El porcentaje global de complicaciones fue 39% (n= 23).

COMPLICACIÓN	FRECUENCIA
Rigidez articular	25% (N=15)
Dehiscencia herida	18,6% (N=11)
Infección	8,5% (N=5)
Lesión nerviosa	1,7% (N=1)
Reintervención	15% (N=9)

CONCLUSIONES



En nuestro estudio, la frecuencia de complicaciones asociadas a los abordajes posteriores en las fracturas de tobillo con afectación de maléolo posterior es elevada, siendo la rigidez articular la más frecuente, aunque la resolución de la misma se produce en la mayoría de los pacientes a medio plazo.

1. Bartoníček J, et al. Posterior Malleolar Fractures: Changing Concepts and Recent Developments. Foot Ankle Clin. 2017 Mar; 22 (1): 125-145.
2. Kristian Pilskog, et al. Traditional Approach vs Posterior Approach for Ankle Fractures Involving the Posterior Malleolus. Foot & Ankle International® 2021, Vol. 42(4) 389-399
3. Adams SB, et al. Increasing Age and Modifiable Comorbidities are Associated with Short Term Complications after ORIF of Ankle Fractures. Foot & Ankle Orthopaedics. 2022 Jan;7(1):2473011421S0007.

