

Tratamiento de la malalineación de tobillo secundaria a fractura en el paciente adolescente. Corrección mediante la modificación del crecimiento fisario

Ondoño Navarro, Antonio; García Paños, Juan Pedro; Valero Cifuentes, Gregorio;
Escudero Martínez, Alonso; Maestre Cano, Domingo

Objetivos

Exponer un caso clínico de corrección de malalineación de tobillo mediante la actuación sobre el crecimiento fisario en un paciente adolescente.

Remarcar la importancia de la correcta restauración de la longitud y rotación del peroné en el tratamiento de las fracturas de tobillo.

Material y métodos

Mostramos el caso de un paciente varón de 13 años con una fractura-luxación de tobillo tipo pronación-abducción de la clasificación de Lauge-Hansen, que fue tratado con placa de osteosíntesis en peroné, craneal a la fisis, tornillo transindesmal y agujas no roscadas en maléolo tibial interno.

En el momento de nuestra valoración, a las 6 semanas de la intervención, se

observaba que no se había conseguido restaurar la longitud del peroné correctamente. En el plano coronal, presentaba un ángulo tibial distal lateral de 83.2° , ángulo tibio-talar de 5.4° y un ángulo talo-crural de 5.5° , así como un valgo del retropié aumentado.

Se realizó una cirugía de corrección de la deformidad aprovechando el crecimiento natural de las fisis cartilaginosas. Se basó en: retirada de agujas y tornillo transindesmal, desbridamiento del foco del maléolo tibial, el cual no se encontraba consolidado, y osteosíntesis corrigiendo el valgo del maléolo tibial con tornillos canulados de rosca distal y rosca completa para efecto epifisodesis medial y compensar acortamiento fibular y la deformidad tibial distal.



Resultados

La evolución postoperatoria fue satisfactoria. A los 4 meses de la cirugía se observaba en las radiografías la correcta restauración de la alineación del tobillo, con un ángulo tibial distal lateral de 87° , ángulo tibio-talar de 0.5° y un ángulo talo-crural de 14° . El paciente deambula sin restricciones y realiza sus actividades diarias de forma normal.

Este método de tratamiento, con actuación sobre el crecimiento fisario, consiguió restablecer la alineación del tobillo, evitando posibles cirugías de reconstrucción articular más agresivas, como osteotomías de peroné o tibiales.

Conclusión

La restauración de la correcta longitud y rotación del peroné en las fracturas de tobillo es fundamental para mantener la alineación articular normal.

El tratamiento de las malalineaciones articulares de tobillo debe realizarse incluso en ausencia relativa de síntomas, ya que la alteración de la biomecánica conllevaría la degeneración articular de forma inevitable.