

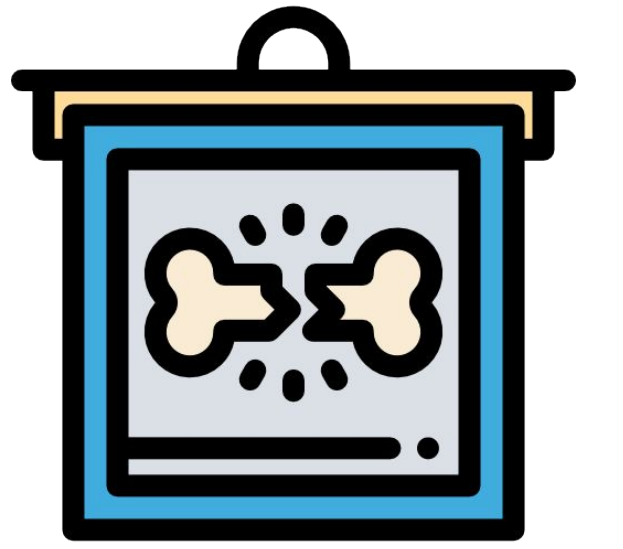
CONSECUENCIAS DE LA INMOVILIZACIÓN EN FRACTURAS CONSERVADORAS DE TIBIA

María Palomares Morente, Raquel Sánchez López, Ángel Ortiz Gallego, Alberto Flores Meca, Javier Bureo González
Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada

OBJETIVOS

El **tratamiento conservador en fracturas diafisarias de tibia** está en desuso, lo planteamos en:
Fracturas de **baja energía + poco desplazadas**

- Bien indicado ofrece resultados similares al quirúrgico.
- No podemos olvidar los efectos derivados de un largo periodo de inmovilización.



MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de una **mujer de 89 años** hipertensa, enferma renal y osteoporótica en tratamiento, con buena calidad de vida que deambula sin apoyo. Tras una caída casual sufre una **fractura de tercio distal de tibia** derecha con angulación en varo, sin lesión de partes blandas ni neurovasculares. Se decide tratamiento ortopédico con **yeso cerrado inguinopédico** previa reducción con control radiográfico satisfactorio.



RESULTADOS

En la **primera revisión a los 15 días** la fractura sufre un **desplazamiento secundario** con angulación en varo y retrocurvatum. Se decide realizar **yesotomía** con cuña anterolateral con buen resultado. **15 días después** se vuelve a revisar a la paciente, visualizando la misma deformidad aunque tolerable. En ese momento se decide sustituir el yeso por uno nuevo. Al retirar la inmovilización nos encontramos una **pierna totalmente atrofica**.

Al mes siguiente se visualizan los primeros signos de consolidación, decidiendo entonces sustitución por ortesis tipo Walker e inicio de rehabilitación.

Dos meses después la paciente mejora lentamente, con importante **debilidad y torpeza** que dificulta la deambulación.

CONCLUSIÓN

Las ventajas del **tratamiento quirúrgico** en fracturas diafisarias de tibia son una mayor tasa de fracturas consolidadas y en menor tiempo, evitando así la inmovilización prolongada y permitiendo una reincorporación laboral precoz.

Nos planteamos un **tratamiento conservador** en fracturas de baja energía y mínimamente desplazadas siempre y cuando se realice un **minucioso seguimiento** enfocado a evitar las posibles complicaciones del mismo.

- Por un lado, la **peor alineación y posibles angulaciones secundarias**, que derivan en **artrosis**, éstas se pueden controlar con **yesotomías**.
- Y por otro lado, complicaciones derivadas de la **inmovilización**, principalmente la **rigidez de tobillo** y la **atrofia muscular**, para evitarlo realizaremos una **sustitución precoz del yeso por una ortesis**.