

# 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 atrófica**.

**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**.

59 CONGRESO  
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA