

# Uso de factores de crecimiento en pseudoartrosis de metatarsianos

**Autores:** Andrea Calvo Pariente, Raúl Torre Puente, Mauri Rotinen Díaz, Julia Martino Quintela, Arkaitz Lara Quintana.

**Hospital Universitario de Basurto**



## OBJETIVOS

Las fracturas de metatarsianos son las lesiones más frecuentes tras traumatismos en el pie. Presentamos el caso de una fractura de 4º metatarsiano complicada con una pseudoartrosis que requirió múltiples estrategias terapéuticas.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 67 años que acudió a consultas de la unidad de pie por dolor 5 meses después de presentar una fractura de cuello de 4º metatarsiano izquierdo tratada de forma ortopédica. En la radiografía se apreciaba un acortamiento y desplazamiento importante sin signos de callo óseo. El diagnóstico de pseudoartrosis se confirmó a los 6 meses mediante TC y se le intervino realizando una osteosíntesis con un tornillo transarticular e injerto óseo de calcáneo.



## RESULTADOS

Las fracturas de metatarsianos aisladas suelen formar callo óseo de forma adecuada con tratamiento conservador, pero como ocurrió en el caso que presentado previamente, pueden evolucionar a una pseudoartrosis con persistencia del dolor. Además, en nuestra paciente el desenlace de la primera cirugía tampoco fue el esperado, ya que las 12 semanas la paciente seguía con dolor y con dificultad para la carga con zapato ortopédico. A las 16 semanas se solicitó un nuevo TC donde no se visualizaban signos de consolidación en la fractura.

Se decidió nueva intervención quirúrgica: refrescado del foco, injerto de calcáneo y osteosíntesis con tornillo como la primera vez; además, en esta ocasión se añadió plasma rico en plaquetas (PRP) como nueva herramienta terapéutica para estimular la regeneración ósea. A las 4-6 semanas la paciente comenzó a notar una mejoría clara del dolor, estando a los 4 meses asintomática, con signos de consolidación en la radiografía y realizando rehabilitación.



## CONCLUSIONES

La mayoría de las fracturas aisladas de metatarsianos presentan una buena evolución con tratamiento ortopédico u osteosíntesis. En caso de fracaso terapéutico, los factores de crecimiento resultan una herramienta útil a modo de tratamiento complementario, pero cada caso debería ser individualizado.