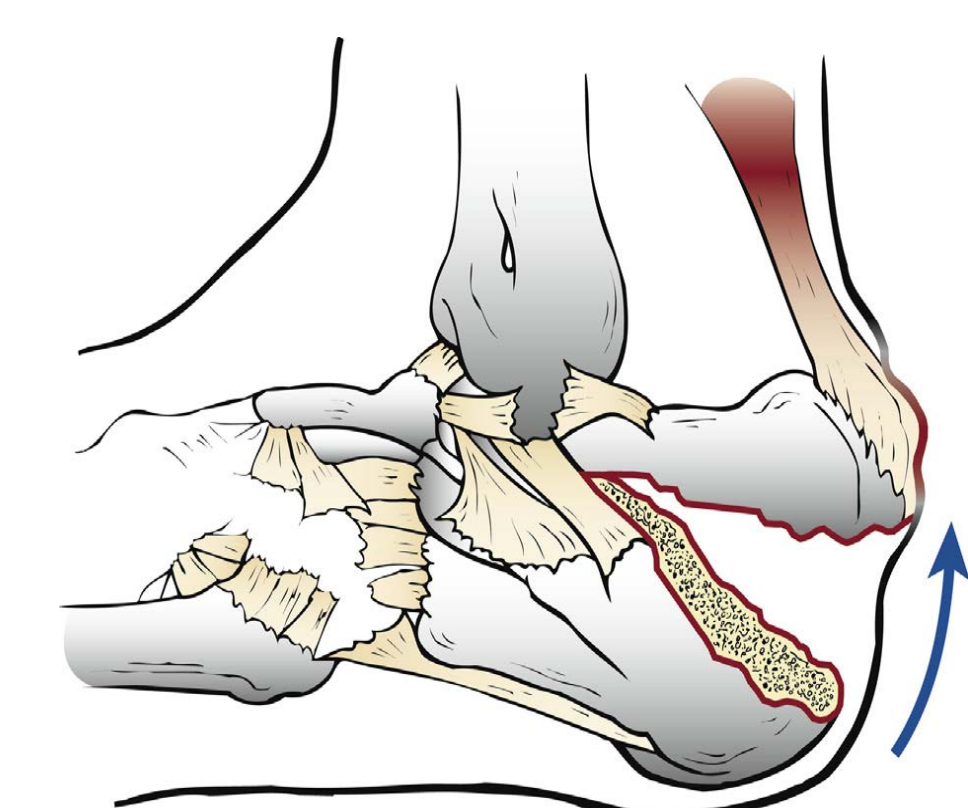


“Tongue fracture: Evolución hasta la artrodesis”.

A.Jiménez Martín, M.A. Podetti Meardi, F.J. Chaqués Asensi,
C. Moreno Nevado. F.J. Santos Yubero, S. Pérez Hidalgo.
Hospital FREMAP Sevilla.



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS. El calcáneo es el hueso tarsiano fracturado más frecuente, con un 60-70% de los casos asociado a otras lesiones, siendo fracturas extraarticulares (25-30%) e intraarticulares (70-75%). Las complicaciones suelen aparecer en un 18-40% de los casos, destacando algunas como el síndrome compartimental (18-40%). Las fracturas en lengua son una urgencia traumatológica por el alto riesgo de necrosis cutánea paraaquileo. Nuestro objetivo es constatar un caso tratado quirúrgicamente que requirió artrodesis artroscópica como tratamiento definitivo.



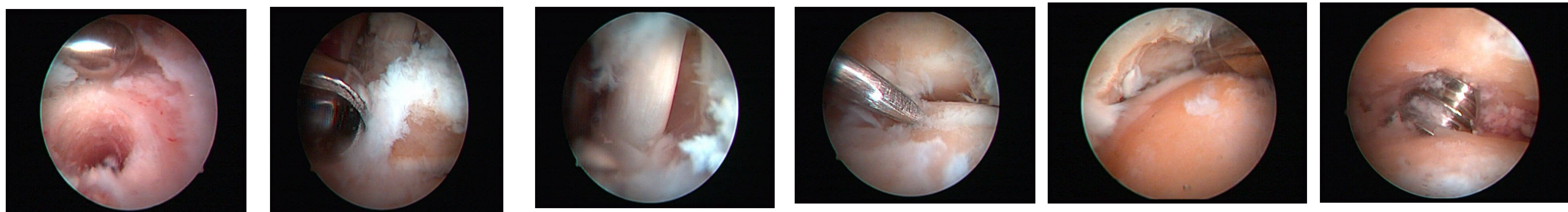
Tomado de: J Emerg Med. 2017 Jan;52(1):28-33.
Calcaneus Fractures: A Possible Musculoskeletal
Emergency. Snoap T, Jaykel M, Williams C, Roberts J.

MATERIAL Y MÉTODOS. Varón, 46 años, fumador, que sufre fractura de calcáneo derecho en lengua, diagnosticada mediante proyecciones, axial de Harris, Broden e Isherwood. Ángulo de Böhler de 5° y de Gissane de 80°. Dada la tumefacción posterior paraaquílea se interviene de urgencia. Mediante abordaje de Benirske-Sangeorzan se accede a la fractura, estabilizándose con 2 tornillos canulados.

RESULTADOS. Tras escarectomías, infección por Pseudomonas Stutzeri, y cobertura cutánea post P.R.P., se procede a artrodesis subastragalina artroscópica con AOFAS final de 72 puntos.



CONCLUSIONES. La consecución de la congruencia articular mediante el uso de tornillos determinan para Park hasta un 86% de pies sin dolor. Es importante considerar la desviación que suele ser en valgo hasta en el 77%, con desviaciones del fragmento en adducción en el 64% de los casos, según Mitchell. El tratamiento de esta fractura inicialmente ha de ser de urgencia según Snoap, ya que hay un riesgo de lesión cutánea estadísticamente significativo, $p < 0.03$, según De Boer. La artrodesis subastragalina artroscópica ha arrojado mejorías en la escala AOFAS hasta los 86 puntos para Muraro. Mediante esta técnica el riesgo de lesión cutánea es de sólo 5% de 1089 pies, (rango 1–45%), el retardo de la cicatrización es del 2.5% de 262 pies, (rango 1–5%) y el riesgo de lesión neurovascular es del 10% con respecto a 426 pies, (rango 3–33%).



BIBLIOGRAFÍA
J Orthop Trauma. 2008 Aug;22(7):439-45. Secondary soft tissue compromise in tongue-type calcaneus fractures. Gardner MJ, Nork SE, Barei DP, Kramer PA, Sangeorzan BJ, Benirschke SK.
Acta Orthop Belg. 2007 Feb;73(1):83-7. Modified Essex-Lopresti / Westheus reduction for displaced intra-articular fractures of the calcaneus. Description of surgical technique and early outcomes. Pillai A, Basappa P, Ehrendorfer S.
Am J Orthop (Belle Mead NJ). 2000 Aug;29(8):626-7. Open tongue-type calcaneus fracture with a partial posteromedial subtalar dislocation. Carlson DA.
Foot Ankle Int. 2000 Mar;21(3):195-205. Displaced intra-articular calcaneal fracture treated surgically with limited posterior incision. Park IH, Song KW, Shin SJ, Lee JY, Kim TG, Park RS.
J Am Podiatr Med Assoc. 2018 Jan;108(1):20-26. Optimum Screw Configuration for the Fixation of Sanders Type IIC Tongue-Type Fractures? A Biomechanical Study. Bacaksiz T, Kazimoglu C, Reisoglu A, Turgut A, Kumtepe E, Agus H.
Orthop Trauma. 2018 Jan 26. Pathoanatomy of the Tongue-type Calcaneus Fracture: Assessment Using 2 and 3-dimensional Computed Tomography. Mitchell PM, O'Neill DE, Gallagher B, Collinge CA.
Injury. 2018 Feb;49(2):425-429. Soft tissue complications and timing of surgery in patients with a tongue-type displaced intra-articular calcaneal fracture: An international retrospective cohort study. De Boer AS, Van Lieshout EMM, Van 't Land F, Misselijn D, Schepers

