

Fractura de escafoides tarsiano asociada a inestabilidad mediotarsiana. A propósito de un caso

C. Navas García, S. López López, D. Bustamante Recuenco, E. J. Sánchez Morata

H. U. 12 de Octubre, Madrid, España

Introducción

Las fracturas de escafoides tarsiano, aunque infrecuentes, suponen un desafío para el cirujano. La articulación astrágalonavicular desempeña un papel vital en la estabilidad, alineación y acomodación del pie durante la marcha, por lo que este tipo de fracturas puede tener un grave efecto sobre la función general del pie y del tobillo. La planificación y técnica quirúrgica adecuadas son fundamentales para minimizar las frecuentes secuelas de este tipo de lesiones.

Objetivo

Describir la técnica quirúrgica empleada y los resultados obtenidos a medio plazo en este caso.

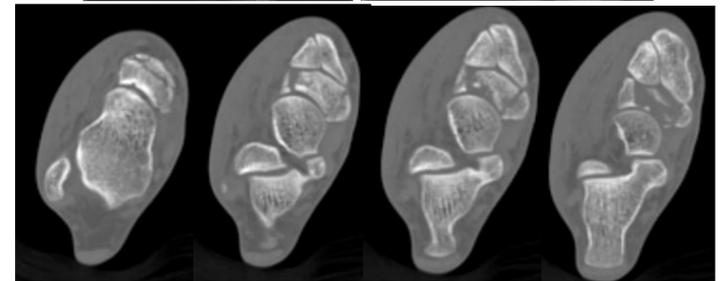
Material y método

Paciente de 25 años trasladado a urgencias por dolor y tumefacción del pie tras accidente de motocicleta. En la exploración destacaba dolor en la columna medial del pie, e impotencia funcional. En la radiografía y la TAC se apreciaba una fractura de escafoides tipo II de Sangeorzan asociada a una fractura avulsión del cuboides, fracturas marginales de las base de segundo, tercer y cuarto metatarsianos, y diástasis entre C2 y C3.

El paciente fue intervenido quirúrgicamente en dos tiempos. En un primer tiempo quirúrgico se sintetizó el escafoides mediante dos tornillos interfragmentarios y una placa de bajo perfil específica de escafoides, y se estabilizaron la columna medial y lateral mediante un fijador externo. En un segundo tiempo quirúrgico, un mes más tarde, se retiró el fijador externo y se estabilizaron las tres cuñas mediante un tornillo canulado HCS.

Resultado

El paciente comienza a cargar con un zapato de tacón invertido cuatro semanas después de la segunda intervención y se autoriza carga completa a las ocho semanas. Un año más tarde el paciente realiza vida normal con molestias ocasionales. Se ha objetivado consolidación de la fractura y no se han identificado complicaciones.



Primer tiempo quirúrgico



Segundo tiempo quirúrgico

Conclusión

La restauración de la congruencia articular en las articulaciones talonavicular y naviculocuneana, y de la longitud de las columnas medial y lateral es fundamental para obtener un buen resultado quirúrgico en este tipo de fracturas y para evitar secuelas a medio y largo plazo.

