

REINSERCIÓN EN DOBLE HILERA DEL TENDÓN DE AQUILES CON ARPONES, PARA TRATAMIENTO DE FRACTURA-AVULSION DE CALCÁNEO. CASO CLÍNICO.

Ana abarquero Diezhandino, Enrique J Sánchez Morata, Álvaro Cortiñas González, Elena Vacas Sánchez, Jesús Vilá y Rico.



Hospital Universitario
12 de Octubre

FRACTURA AVULSIÓN TUBEROSIDAD POSTERIOR DEL CALCÁNEO

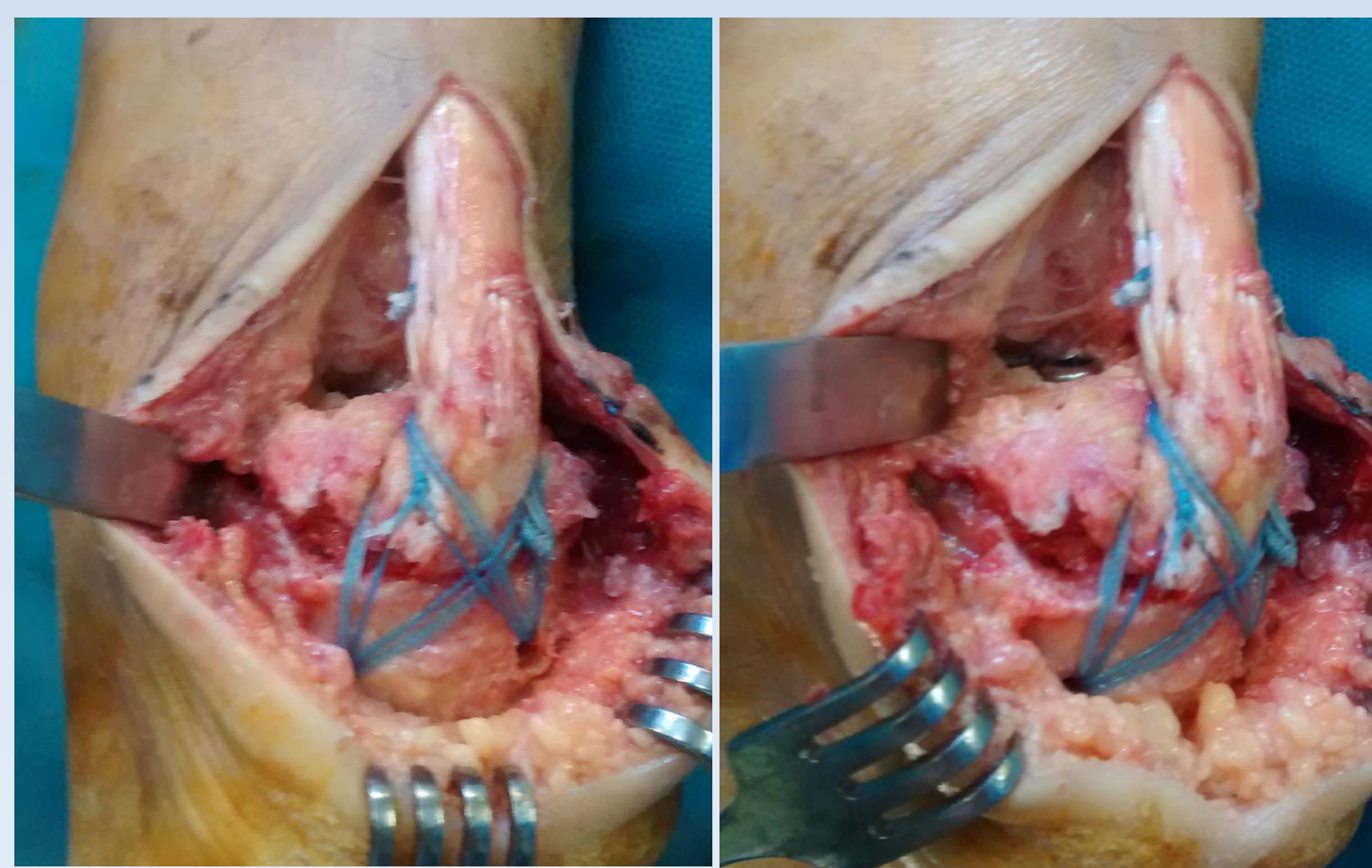
- 1,2% - 2,7% fracturas de calcáneo.
- Factores de riesgo: Edad avanzada, diabetes mellitus, neuropatía periférica.
- Tratamiento: Reducción abierta y fijación interna con tornillos canulados. No siempre se obtienen buenos resultados, debido a la mala calidad ósea que puede conllevar un fracaso de osteosíntesis.

OBJETIVOS

Presentar un caso clínico de fracaso de osteosíntesis de fractura-avulsión del calcáneo tratado con dos tornillos canulados y reinserción del tendón de Aquiles con arpones transóseos en doble hilera siguiendo la técnica SpeedBridge® (Arthrex).

MATERIAL Y METODOLOGÍA

- Varón 61 años sin antecedentes.
- Caída 3m
- Fractura avulsión de calcáneo tipo II
- Derivado con 2 tornillos canulados y férula en equino.
- Fracaso de osteosíntesis a 4 días de evolución.



RESULTADOS

MANEJO POSTOPERATORIO: 6 semanas en descarga con reducción progresiva de equinismo + 6 semanas en carga parcial protegida. Durante este tiempo, presenta dehiscencia de la herida quirúrgica, tratada con antibiótico y terapia de vacío, sin éxito. Finalmente se realiza cobertura con colgajo fasciocutáneo libre antebraquial.



Pese a las complicaciones de la herida, no se produce fracaso de implantes. Tras 6 meses está asintomático, con flexo-extensión de tobillo de 45° de amplitud; camina sin ayudas y tolera apoyo de puntillas sin dolor.

CONCLUSIONES

En las avulsiones de calcáneo, el tratamiento combinado de osteosíntesis con tornillos canulados y sutura tendinosa de descarga con arpones transóseos, reduce la tensión ejercida por el tendón de Aquiles sobre el foco de fractura, aumentando las posibilidades de éxito de la osteosíntesis.



55 CONGRESO
secot