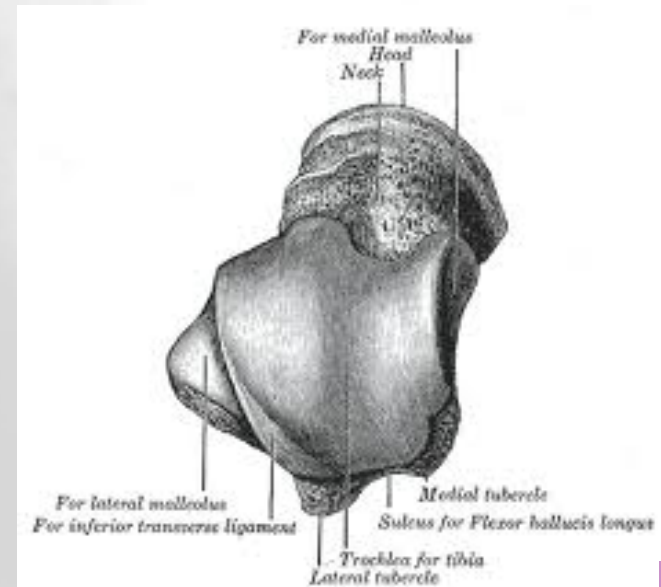
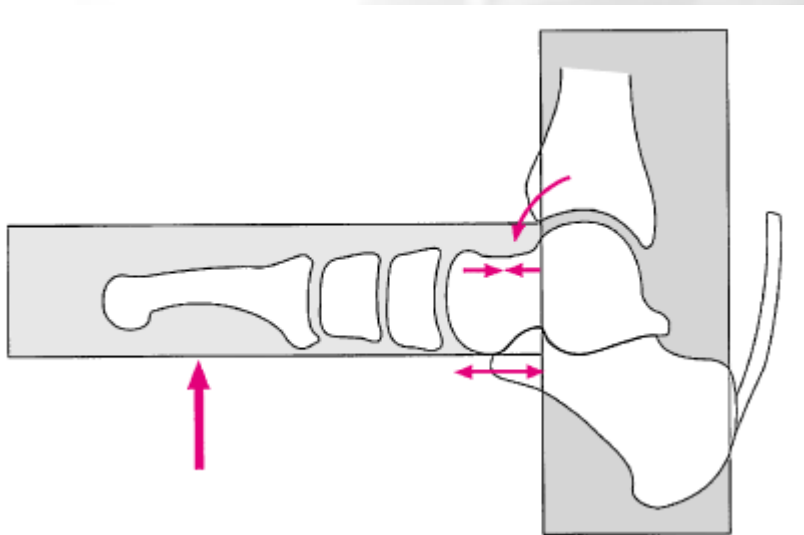


FRACTURA DE CUERPO DEL ASTRAGALO

Hernández Herrero Marta, Santillana Ruiz Javier, Ramón López Katia, Recalde Espinosa Esteban Andres, Ávila Gélida Maite, Valero Queral Miguel Angel
Hospital Comarcal de Vinaròs

Introducción:

La fractura del astrágalo se encierra entre las lesiones más graves del tobillo por la dificultad de su tratamiento y las importantes secuelas que pueden originar. Son lesiones poco frecuentes, ya que el astrágalo se encuentra muy bien protegido por la mortaja ósea y ligamentosa que la mantienen en su posición anatómica.



FRACTURA DE CUERPO DEL ASTRAGALO

Hernández Herrero Marta, Santillana Ruiz Javier, Ramón López Katia, Recalde Espinosa Esteban Andres, Ávila Gélida Maite, Valero Queral Miguel Angel
Hospital Comarcal de Vinaròs

Material y método:

Paciente varón de 57 años, sin antecedentes de interés, que sufrió una caída desde 2 metros con flexión plantar e inversión del pie derecho que acudió a urgencias presentando dolor, deformidad e impotencia funcional del pie derecho con pulsos presentes, sin afectación sensitiva, ni motora. Fue diagnosticado de fractura de cuerpo y superficie articular astragalina conminuta tipo C de Sneppen.



TIPOS DE SNEPPEN:

- TIPO A: fx osteocondrales
- TIPO B: fx por cizallamiento en plano coronal
- TIPO C: fx por cizallamiento en plano sagital
- TIPO D: fx proceso posterior
- TIPO E: fx apófisis lateral
- TIPO F: fx conminutas por aplastamiento del cuello

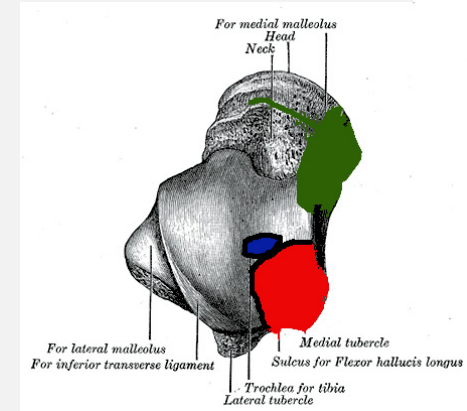
Fractura de cuerpo y superficie articular astragalina conminuta tipo C de Sneppen

FRACTURA DE CUERPO DEL ASTRAGALO

Hernández Herrero Marta, Santillana Ruiz Javier, Ramón López Katia, Recalde Espinosa Esteban Andres, Ávila Gélida Maite, Valero Queral Miguel Angel
Hospital Comarcal de Vinaròs

Resultados:

Se realizó de urgencia una reducción abierta del astrágalo mediante abordaje antero-medial sin osteotomía del maléolo tibial, más osteosíntesis con dos tornillos canulados extraarticulares y sutura del complejo ligamentoso externo.



Reducción abierta del astrágalo mediante abordaje antero-medial, más osteosíntesis con 2 tornillos canulados



Osteosíntesis con dos tornillos canulados extraarticulares

FRACTURA DE CUERPO DEL ASTRAGALO

Hernández Herrero Marta, Santillana Ruiz Javier, Ramón López Katia, Recalde Espinosa Esteban Andres, Ávila Gélida Maite, Valero Queral Miguel Angel
Hospital Comarcal de Vinaròs

Resultados:

Presentó un cuadro de infección en herida quirúrgica a las 6 semanas con una buena respuesta al tratamiento.

A las 6 semanas presento una hipercaptación ósea del cuerpo astragalino, evolucionando a un posible inicio de necrosis avascular con signos de osteopenia parcheada que fue tratada durante 6 meses con Teriparatida. El paciente es dado de alta al año sin dolor, ni presentar signos de osteonecrosis y con un balance articular de 50-10.



Evolución a los 2 meses



Evolución a los 4 meses



Evolución a los 8 meses



Evolución al 1 año

FRACTURA DE CUERPO DEL ASTRAGALO

Hernández Herrero Marta, Santillana Ruiz Javier, Ramón López Katia, Recalde Espinosa Esteban Andres, Ávila Gélida Maite, Valero Queral Miguel Angel
Hospital Comarcal de Vinaròs

Conclusiones:

Las fracturas del cuerpo del astrágalo son lesiones complejas e infrecuentes que precisan una reducción y estabilización perfecta para lograr un resultado satisfactorio y aún así tienen tras el tratamiento resultados pobres debido al gran número de complicaciones, como infección, necrosis avascular y artrosis postraumática. En la serie de Sneppen, el 61 % evolucionaron a artrosis de tobillo, el 26% necrosis avascular y sólo el 31% volvieron a su trabajo habitual.



Evolución al 1 año

Bibliografía:

- Fournier A, Barba N, Steiger V, Lourdaís A, Frin JM, Williams T, Falaise V, Pineau V, Salle de Chou E, Noailles T, Carvalhana G, Ruhlmann F, Hutten D. Total talar fracture-long-term results of internal fixation of talar fractures. A multicentric study of 114 cases. Orthop Traumatol Surg Res. 2012 Jun;98(4 Suppl):S48-55.
- Lamothe JM, Buckley RE. Talus fractures: a current concepts review of diagnoses, treatments, and outcomes. Acta Chir Orthop Traumatol Cech. 2012;79(2):97-106.
- Sayegh FE, Nikolaides AP, Anagnostidis KS, Kapetanios GA. Simultaneous bilateral fracture-dislocation of the talus: a case report. Foot (Edinb). 2009 Jun;19(2):125-9.
- Ladero F, Concejero V. Fracturas del astrágalo. Rev Ortop Traumatol. 2004;48(2):145-56.