

TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE LA FRACTURA CONMINUTA DE CALCÁNEO. A PROPÓSITO DE UN CASO

Hospital Universitario Reina Sofía, Murcia

García Porcel, Pedro Antonio; García Perez, Alejandro; Hernández Torralba, Marina; De las Heras Romero, Jorge; Moreno Sánchez, Jose Fernando; Valverde Sarabia Raúl

INTRODUCCIÓN

Las fracturas de calcáneo representan aproximadamente el 60% de las fracturas del tarso y el 2% de todas las fracturas. Se trata de un tipo de fracturas cuyo tratamiento sigue en continua discusión por la ausencia de avances técnicos y escasos estudios sobre su naturaleza y mejor terapéutica.

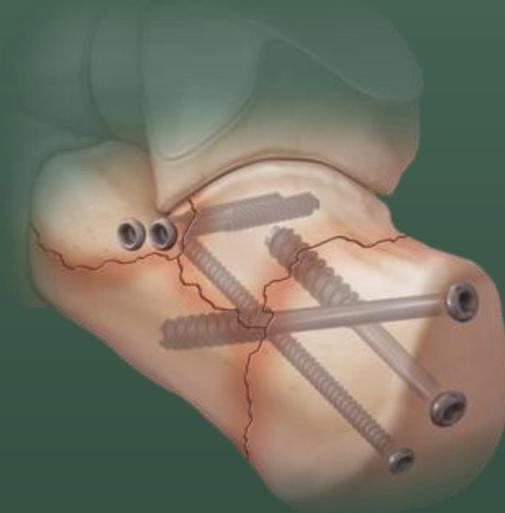


Imagen 1: Dibujo donde se aprecia fijación percutánea de fractura de calcáneo

MATERIAL Y MÉTODOS.

Presentamos el caso de un varón de 52 años, trabajador de la construcción que tras accidente laboral, presenta fractura conminuta del cuerpo calcáneo.

Dada la conminución, se optó por no abrir foco de fractura y se realizó una osteosíntesis percutánea con 4 tornillos de rosca parcial por vía posterior con la intención de fijar los fragmentos pre y retrotalámicos, utilizando los mismos tornillos a modo de joystick para reducir la fractura.

Se mantuvo descarga postural durante 6 semanas, carga parcial durante 2 semanas mas y carga total trascurrido este periodo, con inicio de apoyo completo y propiocepción bipodal.

MATERIAL Y MÉTODOS.



Imagen 2, 3 y 4: Cortes laterales de TAC donde se aprecia fractura de calcáneo

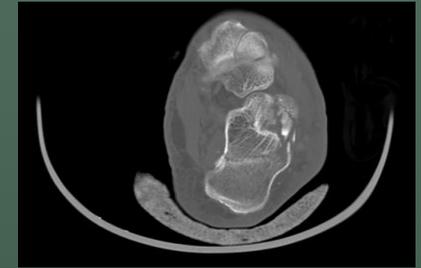
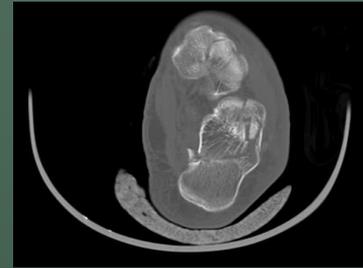
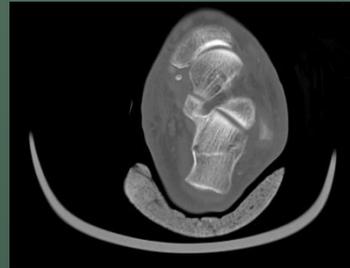
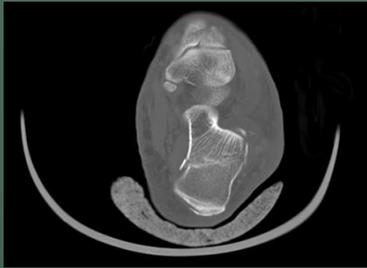


Imagen 5, 6, 7 y 8: Cortes axiales de TAC donde se aprecia fractura de calcáneo



Imagen 9, 10 y 11: Rx Lat, axial y axial oblicua postquirúrgicas donde se aprecia osteosíntesis

RESULTADOS

A los 4 meses, el paciente anda con normalidad aunque persisten ligeras molestias.

A los 6 meses de la intervención, el paciente se encuentra reincorporado a su actividad laboral y práctica deportiva (paddle). Los síntomas dolorosos han desaparecido y persiste una ligera inflamación que el paciente atribuye a su trabajo, por bipedestación y deambulación continua.

CONCLUSIONES

Tras el primer procedimiento percutáneo para fracturas de calcáneo realizado por Westhues, Essex-Lopresti definió las indicaciones de este método, cuyo objetivo es reducir los fragmentos fractuarios y proporcionar fijación temporal hasta la consolidación.

Las fracturas de calcáneo siguen siendo objeto de controversia en cuanto a su terapéutica; Si bien la fijación interna es cada vez mas usada, debemos realizar una correcta y sistemática evaluación de la fractura y aplicar el tratamiento que creamos oportuno individualizando, de esta manera, evitaremos añadir mas morbilidad a las complicaciones ya presentes en este tipo de fracturas.