



HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO
REINA SOFÍA



CALCANECTOMÍA TOTAL EN FRACTURA DE CALCÁNEO DE EVOLUCIÓN TÓRPIDA

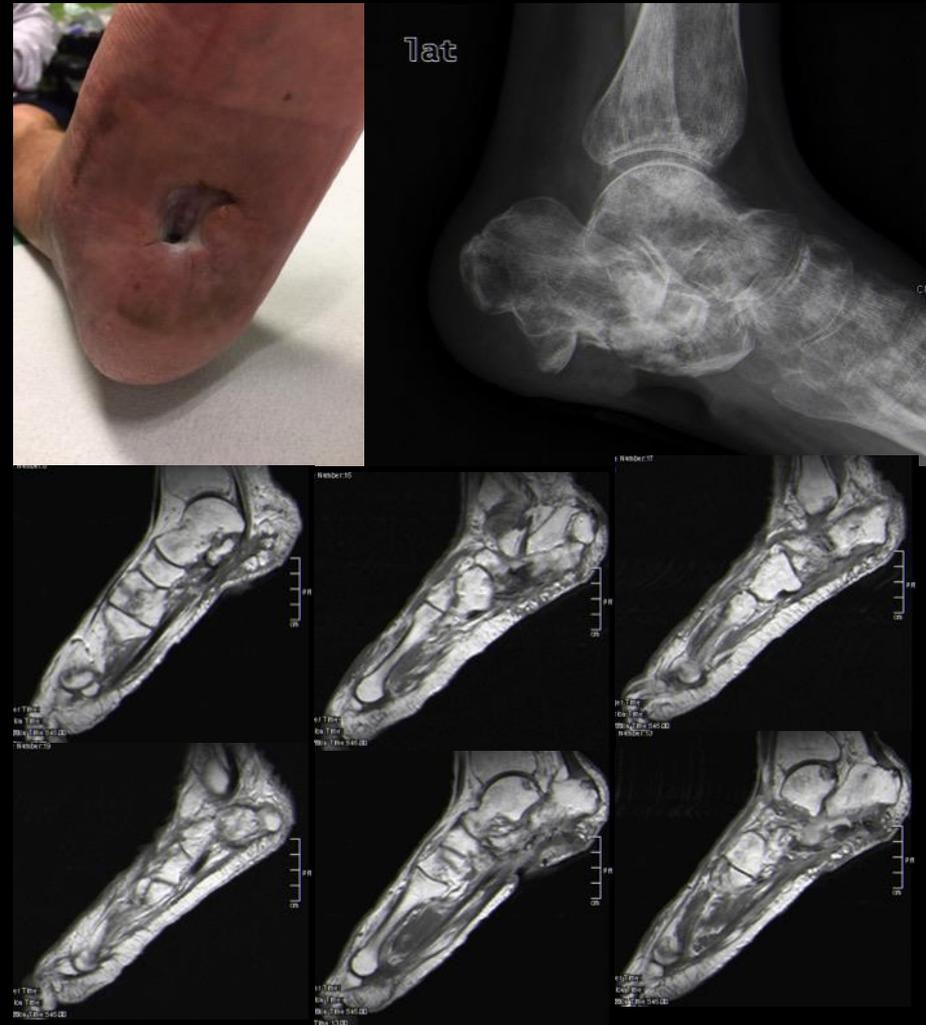
Hernández Torralba, Marina; Moreno Sánchez, José
Fernando; Valverde Sarabia, Raúl; De Las Heras Romero,
Jorge; García Porcel, Pedro Antonio; Pérez García, Alejandro

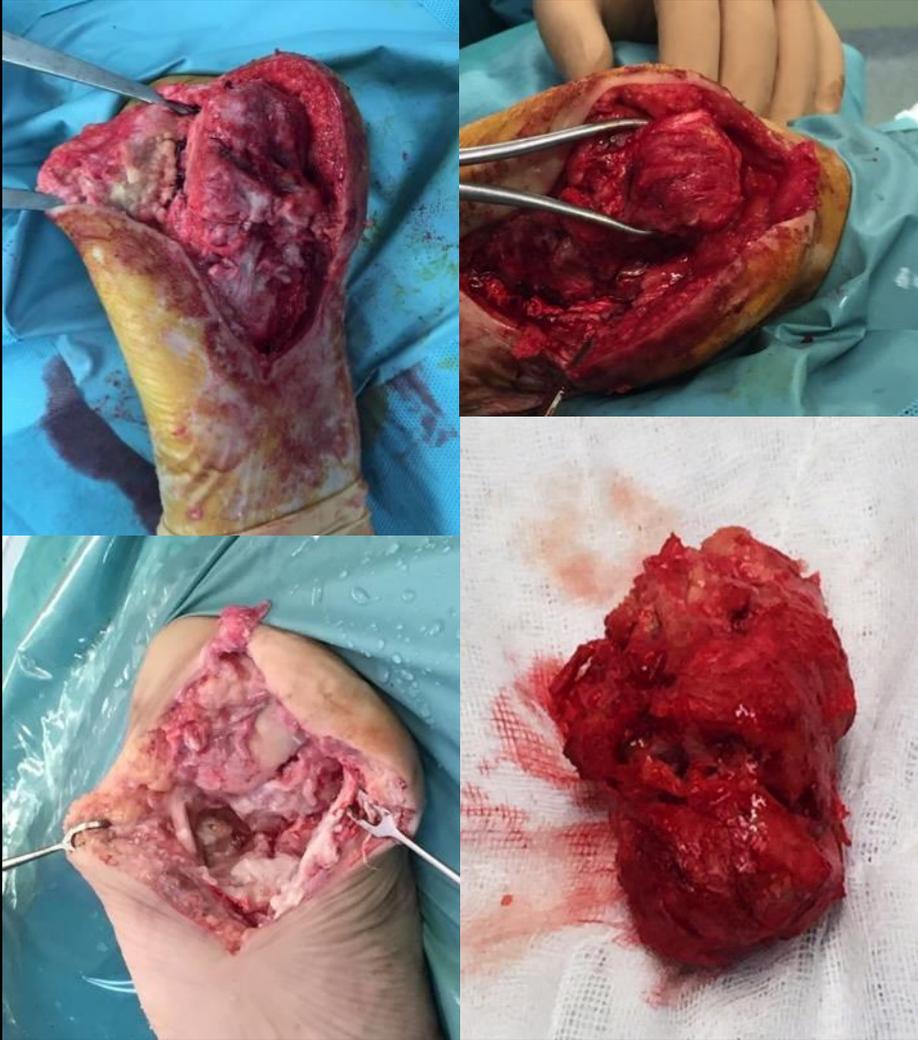
INTRODUCCIÓN

- La calcaneotomía parcial inicialmente descrita en 1931 por Gaenslen para el tratamiento de la osteomielitis localizada en calcáneo, a pesar de presentar cicatrices indoloras que permitían la carga sin apoyo, presentaba alta recurrencia debido a que no se realizaba la exéresis completa del hueso afecto.
- Estudios posteriores compararon la calcaneotomía parcial respecto a la total, objetivándose que la primera presenta mayor estabilidad, sin embargo, se debe individualizar siempre en función de las características del paciente concreto.

MATERIAL Y MÉTODOS

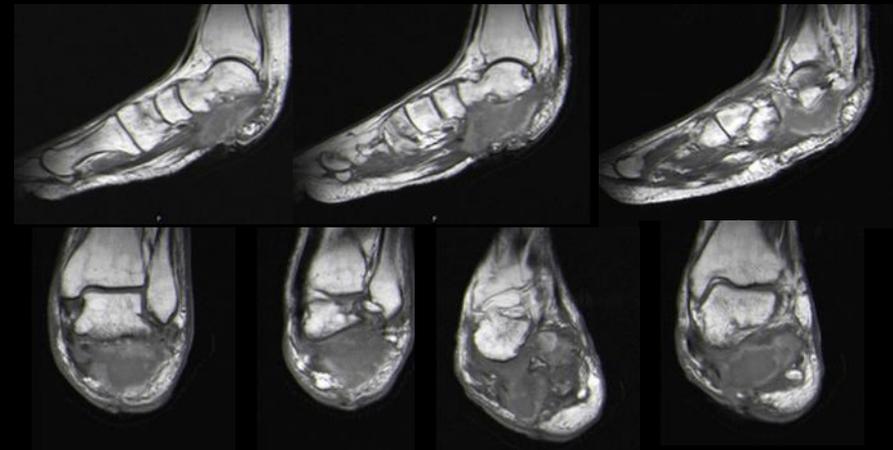
- Varón de 49 años en seguimiento por fractura de calcáneo multifragmentaria de un año de evolución que descartó tratamiento quirúrgico y con mala adscripción a las indicaciones médicas, presenta al año ulceración en zona plantar con exudado purulento.
- El estudio de imagen confirmó la presencia de alteración de la señal a nivel medular del calcáneo, y en menor medida, de astrágalo, 3ª cuña y cuboides, con trayecto fistuloso en la cara plantar.
- Tras realizar tratamiento médico intravenoso y, teniendo en cuenta la no mejoría clínica y el la presencia de afectación de calcáneo, respetando resto de tarso y metatarso, se decide calcanectomía como salvamento del miembro inferior, mediante abordaje de Gaenslen.





RESULTADOS

- En el momento actual, el paciente presenta mejoría clínica, con normalización de PCR y VSG, y con RMN que muestra calcanectomía total, con ocupación en la zona de resección por material heterogéneo, de predominio líquido, sin realce significativo tras la administración de contraste intravenoso y cambios inflamatorios en el tejido de partes blandas en región plantar y metatarsiana



DISCUSIÓN

- La cirugía de salvamento de la extremidad tiene gran importancia actualmente en aquellos casos con presencia de mediopie y antepie viables. De este modo, se presentan como una gran opción en aquellos pacientes con patología de calcáneo, donde amputaciones a niveles superiores se acompañan con mayor comorbilidad y mortalidad. Está especialmente indicada en los casos de osteomielitis de calcáneo, ulceraciones crónicas no tratables del talón, deformidades del calcáneo tras fracturas severas intraarticulares, así como otras patologías localizadas donde no es posible la realización de un tratamiento conservador.
- El abordaje de Gaenslen está especialmente indicado en aquellos casos con fistula activa centradas en la cara plantar del talón, permitiendo una exposición amplia quirúrgica y cierre primario de la herida sin compromiso de partes blandas.

CONCLUSION

La calcaneotomía se presenta como una opción importante dentro del abanico terapéutico en pacientes seleccionados que presenten patología localizada en el calcáneo, en el que puede preservarse el miembro inferior. Todo ello permite una mejoría en la calidad de vida del paciente, con menor riesgo de comorbilidades.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Jerome JT, Thomas S. Gaenslen's split-heel incision for calcaneal osteomyelitis--case report. *Foot (Edinb)*. 2008; 18: 113-6
- 2.- Schade Serin VL; Kurokawa CH. Calcanectomy: A Surgical Treatment for Pathologies Affecting the Calcaneus. *National Foot & Ankle Review*. 2002-2003; 8: 47-52.
- 3.- Bragdon G, Baumhauer J. Total Calcanectomy for the Treatment of Calcaneal Osteomyelitis. *Techniques in Foot & Ankle Surgery*. 2208; 7: 52-55.
- 4.- Schade VL. Partial or total calcanectomy as an alternative to below-the-knee amputation for limb salvage: a systematic review. *J Am Podiatr Med Assoc*. 2012; 102: 396-405.
- 5.- [Baumhauer JF](#), [Fraga CJ](#), [Gould JS](#), [Johnson JE](#). Total calcanectomy for the treatment of chronic calcaneal osteomyelitis. *Foot Ankle Int*. 1998;19:849-55.