

Nota técnica: Posible utilidad de la posición rutinaria en decúbito lateral para las fracturas maleolares de tobillo. A propósito de un caso de fractura del maleolo posterior.

Jose Vicente Llarío
Moscardó

Enrique Payá Zaforteza

Josefa Sotorres Sentandreu

Jose Angel Tecles Tomás

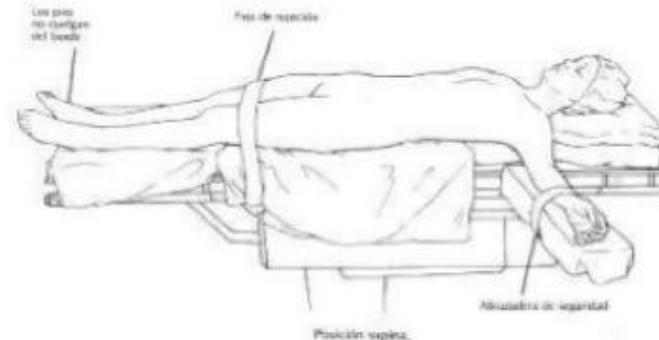
Hospital Luís Alcanyís

Xàtiva

J. de S. Jose Angel Tecles

La tradicional posición en decúbito supino empleada rutinariamente en las fracturas de tobillo presenta una serie de inconvenientes:

- 1.- Incomodidad para intervenir el maleolo peróneo, (incluso poniendo un cojín bajo la nalga)
- 2.- Dificultad en la obtención de la proyección lateral con el intensificador de imagen, requiriéndose la presencia constante de un técnico para mover el arco para obtener frente y perfil.
- 3.- Práctica imposibilidad de abordar y trabajar en el maleolo posterior.



Presentamos el caso de un paciente con una fractura del maleolo posterior de tamaño mayor al 25% en el que se optó por la posición en decúbito lateral con la intención de introducir tornillos canulados desde atrás a delante a través de agujas transfixiantes de delante a atrás.



Nota técnica: Posible utilidad de la posición rutinaria en decúbito lateral para las fracturas maleolares de tobillo. A propósito de un caso de fractura del maleolo posterior.

Jose Vicente Llaro Moscardó,
Enrique Payá Zaforteza, Josefa
Sotorres Sentandreu, Jose Angel
Tecles Tomás

Hospital Luís Alcanyis Xàtiva

Tras la osteosíntesis del maleolo peróneo se introduce una aguja de K de delante hacia atrás, atravesando el fragmento maleolar posterior, y procurando salir lateralmente al tendón de Aquiles. Se practica una microincisión por la que se introduce un tornillo canulado con arandela.

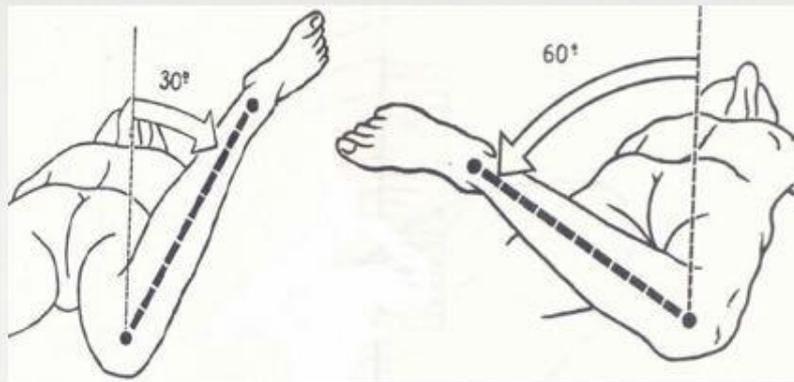


Nota técnica: Posible utilidad de la posición rutinaria en decúbito lateral para las fracturas maleolares de tobillo. A propósito de un caso de fractura del maleolo posterior.

Jose Vicente Llarío Moscardó,
Enrique Payá Zaforteza, Josefa
Sotorres Sentandreu, Jose Angel
Tecles Tomás

Hospital Luís Alcanyis Xàtiva

A los 3 meses efectuando deambulaci3n con carga. Movilidad completa y no p3rdida de reducci3n.



Discusi3n y conclusiones

- 1.- Al poner al paciente en dec3bito lateral tomamos ventaja de que que **en extensi3n, la rotaci3n externa fisiol3gica de la cadera es mayor que la rotaci3n interna, (60° contra 30°)**, lo que nos permite cambiar de la proyecci3n de perfil a AP sin mover el intensificador.
- 2.- Trabajamos el maleolo per3neo desde una **posici3n cenital**, obteniendo una c3moda visualizaci3n y acceso del campo operatorio tanto el cirujano como el ayudante.
- 3.- Podemos acceder al **maleolo posterior** y al **maleolo medial** sin cambiar la posici3n del paciente, tan solo efectuando rotaci3n del miembro.

Nota t3cnica: Posible utilidad de la posici3n rutinaria en dec3bito lateral para las fracturas maleolares de tobillo. A prop3sito de un caso de fractura del maleolo posterior.

Jose Vicente Llaro Moscard3, Enrique Pay3 Zaforteza, Josefa Sotorres Sentandreu, Jose Angel Tecles Tom3s

Hospital Lu3s Alcany3s X3tiva

- 4.- Hemos probado con posiciones intermedias, (posición romana), no encontrando ventajas, incluso encontramos que, en nuestra experiencia, hace el procedimiento más difícil. No obstante no descartamos que haya especialistas que puedan encontrar ventajoso su uso.
- 5.- La osteosíntesis del maleolo posterior por un tornillo canulado anterógrado pasado por una aguja retrógrada ofrece ventajas sobre el tradicional tornillo de delante a atrás, al garantizar una mejor la sujeción del maleo posterior. La microincisión posterior para insertar el tornillo no nos cierra la puerta a una osteosíntesis por vía lateral o anterolateral del peroné, evitando irritar los tendones peróneos. Encontramos recomendable valorar el empleo de esta técnica en las fracturas de tamaño considerable del maleolo posterior.

Bibliografía

- 1.- Posterior Malleolar fractures - Wheeless Textbook of Orthopaedics: http://www.wheelessonline.com/ortho/posterior_malleolar_fractures
- 2.- Mr. Mike Carmont. Posterior malleolus fracture: is fixation worth it?. Bone & Joint. <http://www.boneandjoint.org.uk/content/posterior-malleolus-fracture-fixation-worth-it>

Nota técnica: Posible utilidad de la posición rutinaria en decúbito lateral para las fracturas maleolares de tobillo. A propósito de un caso de fractura del maleolo posterior.

Jose Vicente Llarío Moscardó,
Enrique Payá Zaforteza, Josefa
Sotorres Sentandreu, Jose Angel
Tecles Tomás

Hospital Luís Alcanyis Xátiva