

Abordaje transfibular lateral en prótesis de tobillo: resultados clínicos

INTRODUCCIÓN

P-30

La **prótesis total de tobillo** es una opción terapéutica para los estadios avanzados de la artrosis de tobillo.

La mayoría de diseños protésicos requieren **un abordaje anterior de tobillo** para su implantación siendo el principal riesgo de este abordaje la **lesión de estructuras neurovasculares** y **problemas con la cicatrización de las heridas**.

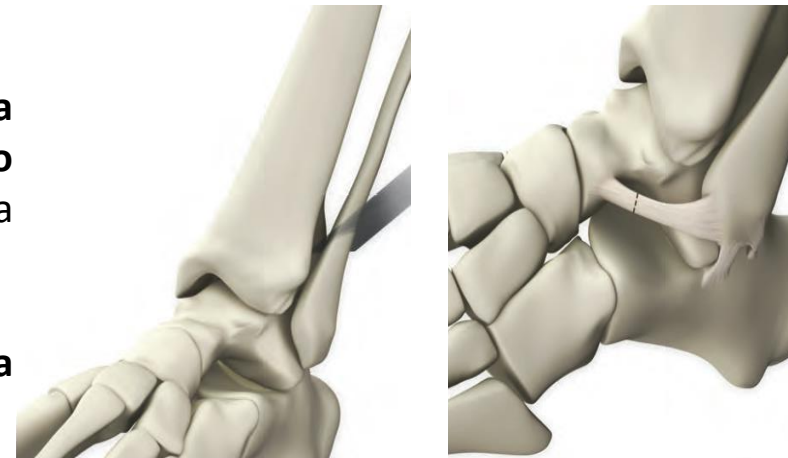
El **abordaje transfibular lateral** intenta **minimizar estos problemas** y permite **minimizar la resección ósea** y respetar la estructura trabecular del astrágalo. La principal complicación descrita es el retardo de la consolidación o pseudoartrosis del peroné.



MATERIAL y MÉTODOS

P-30

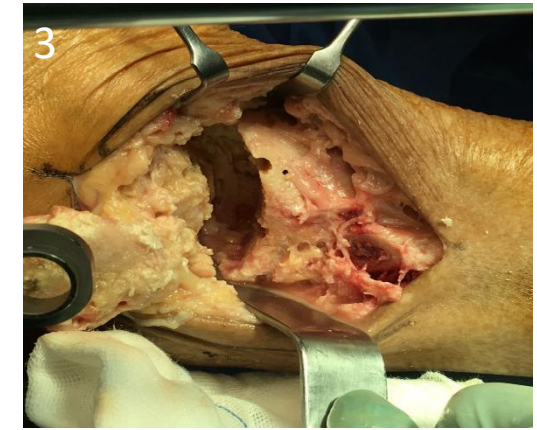
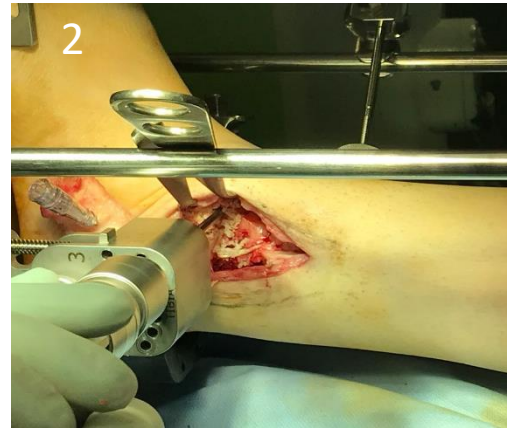
- Se realizó un **estudio longitudinal retrospectivo** (desde Abril de 2018 a Marzo de 2019)
- Se incluyeron **5 pacientes, 2 mujeres y 3 hombres** con **64 años de edad media** (40-78 años)
- Con **diagnóstico de artrosis avanzada de tobillo** cuyo origen era : 1 postraumático, 2 inestabilidad crónica ,1 necrosis de astrágalo y 1 lesión osteocondral en astrágalo.
- El tratamiento consistió en la **sustitución protésica con la prótesis total de tobillo de metal trabecular (Zimmer®) no cementada** y la osteosíntesis con placa de la osteotomía del peroné.
- Los resultados funcionales se evaluaron con la **escala AOFAS y la escala EVA**
- El **seguimiento medio** fue de **10 meses** (4–12 meses).



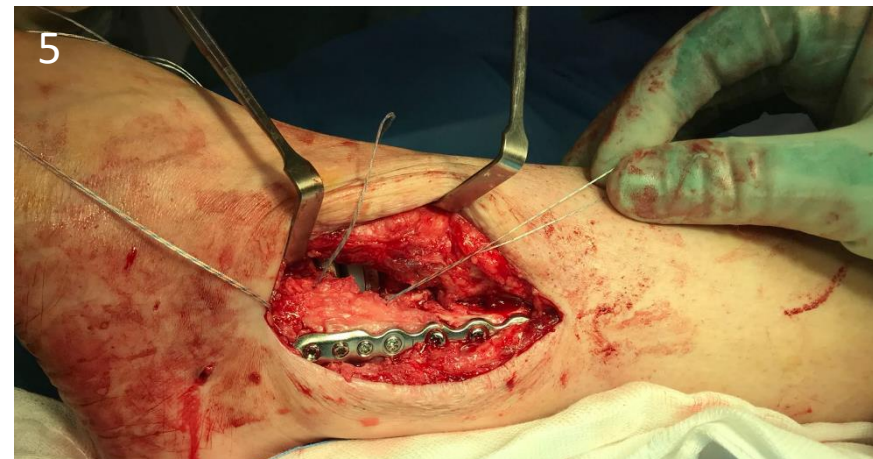
Osteotomía oblicua de peroné y sección del ligamento talofibular anterior para la eversión del peroné

MATERIAL y MÉTODOS

P-30



1. Marco con fijador externo para la corrección sagital y coronal de las desaxaciones 2. Fresa para la realización de la osteotomía tibial 3. Resección ósea talar y tibial ya realizadas



4. Implantación de componentes definitivos no cementados 5. Reconstrucción de la sindesmosis con suturas.

RESULTADOS

La **puntuación media** según:

- la escala **AOFAS** fue de **82.4**
- la escala **EVA** de **1.8**

La **movilidad final media** fue de :

- Flexión dorsal tobillo: **14.8**
- Flexión plantar tobillo: **34.6**

COMPLICACIONES

- Un paciente, diabético, presentó una **dehiscencia de la herida** por lo que se **retiró el material de osteosíntesis del peroné**.



CONCLUSIONES

P-30

- El **abordaje transfibular** es una vía de abordaje alternativa **eficaz y segura** para la implantación de prótesis de tobillo
- La **prótesis de tobillo** a través de un abordaje transfibular ofrece **buenos resultados a corto-medio plazo sin complicaciones importantes.**

BIBLIOGRAFÍA

- Daniels TR, Younger AS, Penner M, Wing K, Dryden PJ, Wong H, Glazebrook M. **Intermediate-term results of total ankle replacement and ankle arthrodesis: a COFAS multicenter study. J Bone Joint Surg Am. 2014** Jan 15;96(2):135-42.
- Barg A, Bettin C, Burstein A, Saltzman C, Gililland J. **Early Clinical and Radiographic Outcomes of Trabecular Metal Total Ankle Replacement Using a Transfibular Approach. J Bone Joint Surg Am. 2018**;100:505-15
- Zaidi R, Cro S, Gurusamy K, Siva N, Macgregor A, Henricson A, Goldberg A. **The outcome of total ankle replacement: a systematic review and meta-analysis. Bone Joint J. 2013** Nov;95-B(11):1500-7.
- McAlister JE, DeMill SL, Hyer CF, Berlet GC. **Anterior approach total ankle arthroplasty: superficial peroneal nerve branches at risk. J Foot Ankle Surg. 2016** May- Jun;55(3):476-9. Epub 2016 Feb 13.
- Barg A, Zwicky L, Knupp M, Henninger HB, Hintermann B. **HINTEGRA total ankle replacement: survivorship analysis in 684 patients. J Bone Joint Surg Am. 2013** Jul 3;95(13):1175-83.
- Daniels TR, Mayich DJ, Penner MJ. **Intermediate to long-term outcomes of total ankle replacement with the Scandinavian Total Ankle Replacement (STAR). J Bone Joint Surg Am. 2015** Jun 3;97(11):895-903.