

## FRACTURA-ENUCLEACIÓN ABIERTA DE ASTRÁGALO. CUANDO PIENSAS QUE LA GUARDIA NO PUEDE EMPEORAR. A PROPÓSITO DE UN CASO

*Fornés Gallego.E; Orihuela García.JC; Díez Albero, L; Talavera Gosalbez.JJ; Jover Carrillo.A.* **Hospital general universitario de Elche**

### OBJETIVOS:

A propósito de un caso, realizar una búsqueda bibliográfica sobre el tratamiento y manejo actual de las enucleaciones de astrágalo y presentar los resultados de la intervención quirúrgica



## FRACTURA-ENUCLEACIÓN ABIERTA DE ASTRÁGALO. CUANDO PIENSAS QUE LA GUARDIA NO PUEDE EMPEORAR. A PROPÓSITO DE UN CASO

*Fornés Gallego.E; Orihuela García.JC; Díez Albero, L; Talavera Gosalbez.JJ; Jover Carrillo.A.* Hospital general universitario de Elche

### MATERIAL Y MÉTODOS:

Mujer de 38 años que presenta una fractura-enucleación abierta de astrágalo derecho tras accidente de tráfico.

Tras la valoración y la exploración de la paciente, se interviene de urgencia. Mediante una vía de abordaje siguiendo y ampliando la herida, se reduce la fractura sobre el cuello del astrágalo y se introducen 3 tornillos canulados de 4.5mm cerrándola en el cuello y solidarizándolo en un fragmento con el cuerpo del astrágalo

Se posiciona una AK de 2.0mm de calcáneo a astrágalo para aumentar la estabilidad.

Se objetiva cajón anterior por traslación anterior astrágalo – tibial, se consigue estabilizar mediante 2 implantes de 3.5mm para reinserción capsular y del complejo ligamentario lateral del tobillo, objetivándose estabilidad del mismo.



## FRACTURA-ENUCLEACIÓN ABIERTA DE ASTRÁGALO. CUANDO PIENSAS QUE LA GUARDIA NO PUEDE EMPEORAR. A PROPÓSITO DE UN CASO

*Fornés Gallego.E; Orihuela García.JC; Díez Albero, L; Talavera Gosalbez.JJ; Jover Carrillo.A. Hospital general universitario de Elche*

### RESULTADOS:

La paciente permanece en descarga 6 semanas, retirándose entonces la aguja calcáneo - astragalina e iniciando ejercicios de flexo extensión activa de tobillo y colocación de bota Cam Walker para comenzar a deambular. Se remite a rehabilitación y a los 9 meses se realiza un TAC; El TAC objetiva consolidación con buena congruencia articular, leve osteopenia y cambios degenerativos en superficies articulares astrágalo - calcánea posterior y astrágalo - escafoidea. Se realiza la extracción del material de osteosíntesis y es dada de alta sin dolor y deambulando con normalidad.



## FRACTURA-ENUCLEACIÓN ABIERTA DE ASTRÁGALO. CUANDO PIENSAS QUE LA GUARDIA NO PUEDE EMPEORAR. A PROPÓSITO DE UN CASO

*Fornés Gallego.E; Orihuela García.JC; Díez Albero, L; Talavera Gosalbez.JJ; Jover Carrillo.A. Hospital general universitario de Elche*

### CONCLUSIÓN:

La causa más frecuente de las fracturas de astrágalo son los accidentes de tráfico. El resultado y el pronóstico dependen fundamentalmente del grado de desplazamiento y conminación inicial, debiendo minimizar complicaciones y realizar una reconstrucción anatómica desde el inicio



## FRACTURA-ENUCLEACIÓN ABIERTA DE ASTRÁGALO. CUANDO PIENSAS QUE LA GUARDIA NO PUEDE EMPEORAR. A PROPÓSITO DE UN CASO

*Fornés Gallego.E; Orihuela García.JC; Díez Albero, L; Talavera Gosalbez.JJ; Jover Carrillo.A.* Hospital general universitario de Elche

### BIBLIOGRAFÍA:

1. Flippin M, Fallat LM. Open Talar Neck Fracture With Medial Subtalar Joint Dislocation: A Case Report. J Foot Ankle Surg. marzo de 2019;58(2):392-7.
2. Crate G, Robertson A, Martin A, Marlow NJ, Guryel E, Trompeter A. Talar neck and body fracture outcomes: a multicentre retrospective review. Eur J Orthop Surg Traumatol. 22 de noviembre de 2021.
3. Early JS. Talus fracture management. Foot Ankle Clin. diciembre de 2008;13(4):635-57.
4. Ibarra-Herrera AE, Martínez-Guerrero JJ, Martínez-Arredondo H. [Open talar enucleation with talar loss: a case report]. Acta Ortop Mex. junio de 2011;25(3):184-7.
5. Vaienti L, Maggi F, Gazzola R, Lanzani E. Therapeutic management of complicated talar extrusion: literature review and case report. J Orthop Traumatol. marzo de 2011;12(1):61-4.
6. Weston JT, Liu X, Wandtke ME, Liu J, Ebraheim NE. A systematic review of total dislocation of the talus. Orthop Surg. mayo de 2015;7(2):97-101.