

Lucia Pelegrín Durá, Alejandro Amaya Franco, Teresa Colomina Laiz, Carles Martínez Pérez, Jose Luis Rodrigo Pérez
HOSPITAL UNIVERSITARIO DR PESET, VALENCIA

Introducción

Las fracturas de pilón tibial son lesiones frecuentes en pacientes en edad laboral por traumatismos de alta energía, lo que condiciona a menudo malos resultados funcionales y altas tasas de pseudoartrosis y artrosis secundaria.

Objetivo

Debido a que estas complicaciones suponen una importante pérdida de calidad de vida debido al dolor y la disminución de rango de movimiento que ocasionan, resulta fundamental abordar estas lesiones correctamente e individualizar el tratamiento en cada caso. Del mismo modo, también resulta importante conocer cómo tratar estas complicaciones en caso de que aparezcan.

Material y métodos

Presentamos el caso de un paciente varón de 48 años que presenta una fractura de pilón tibial que se trata quirúrgicamente mediante osteosíntesis con placa en peroné, dos tornillos canulados en maleolo medial, tornillo transindesmal y osteosíntesis de fragmento tibial anterior mediante tornillo canulado y relleno de defecto óseo con hueso liofilizado.

Resultados

A los 9 meses tras la cirugía persiste cojera, movilidad limitada con una dorsiflexión de 5° y flexión plantar de 10°, presentando limitación para la deambulaci3n y para permanecer de pie. Se evidencia ausencia de consolidaci3n del fragmento tibial anterior y pinzamiento tibioastragalino con lesi3n osteocondral en astr3galo. Se decide reintervenir. Intraoperatoriamente se evidencian m3ltiples lesiones osteocondrales a nivel de la articulaci3n tibioastragalina. Se realiza EMO de los tornillos de maleolo tibial y se realiza artrodesis con placa anterior tibioastragalina con aporte de injerto 3seo aut3logo y de banco de hueso. A los 6 meses postquir3rgicos el paciente presenta consolidaci3n total y ausencia de dolor, habiéndose reincorporado a su actividad laboral y retomado su actividad f3sica habitual.



Conclusiones

La artrodesis con placa tibio-astragalina anterior puede ser una soluci3n eficaz en pacientes que presenten pseudoartrosis en el contexto de una fractura de pil3n tibial teniendo en cuenta la alta probabilidad de artrosis postraum3tica precoz que presentan estas lesiones.



52 CONGRESO SOTOCAV Hotel Sorolla Palace
VALENCIA, 21, 22 y 23 de mayo 2025