

FRACTURA DE CUBOIDES: REVISIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y PERSPECTIVA CLÍNICA

López Sáiz, Inmaculada; Soler García, Àlvar; Forriol Brocal, Francisco; Blasco Mollá, María Carmen

INTRODUCCIÓN

- Posición anatómica **protegida** en el mediopié. Lesiones infrecuentes.
- Asocia **otras lesiones** del pie a menudo. Único hueso que forma parte de la articulación de Chopart y Lisfranc.

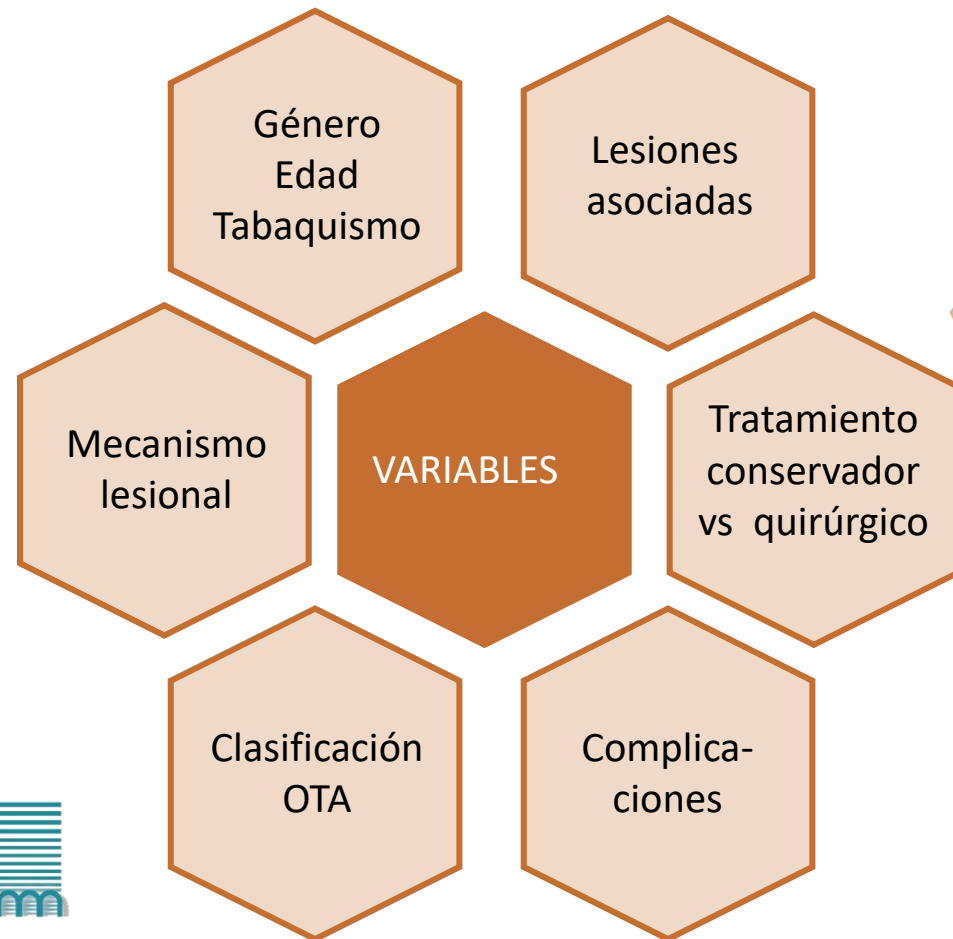


Objetivo del tratamiento quirúrgico: restaurar la **longitud de la columna lateral** y recuperar la **congruencia articular**.

FRACTURA DE CUBOIDES: REVISIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y PERSPECTIVA CLÍNICA

P-61

López Sáiz, Inmaculada; Soler García, Àlvar; Forriol Brocal, Francisco; Blasco Mollá, María Carmen



MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión estadística de todos los pacientes con fractura de cuboides **aguda** que acudieron al Hospital Clínico Universitario de Valencia desde 2015 hasta diciembre de 2024.

Programa SPSS + tests paramétricos y no paramétricos para valorar epidemiología actual, tratamiento y evolución clínica.

FRACTURA DE CUBOIDES: REVISIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y PERSPECTIVA CLÍNICA

P-61

López Sáiz, Inmaculada; Soler García, Àlvar; Forriol Brocal, Francisco; Blasco Mollá, María Carmen

RESULTADOS CLASIFICACIÓN OTA



GRUPO A

Fracturas simples extraarticulares

Más frecuente (55'1%)



GRUPO B

Afectan a una articulación:

- Metatarsocuboidea (18'1%)
- Calcaneocuboidea (22%)



GRUPO C

Afectan a las
dos articulaciones

Menos frecuente (4'7%)

SCOT

SERVICIO DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA & TRAUMATOLOGÍA
HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALENCIA



Hospital Clínic
Universitari de València

FRACTURA DE CUBOIDES: REVISIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y PERSPECTIVA CLÍNICA

López Sáiz, Inmaculada; Soler García, Àlvar; Forriol Brocal, Francisco; Blasco Mollá, María Carmen

RESULTADOS



Más frecuente en género femenino (60'6%)

31'7% de pacientes presentan otra **lesión asociada en el pie**

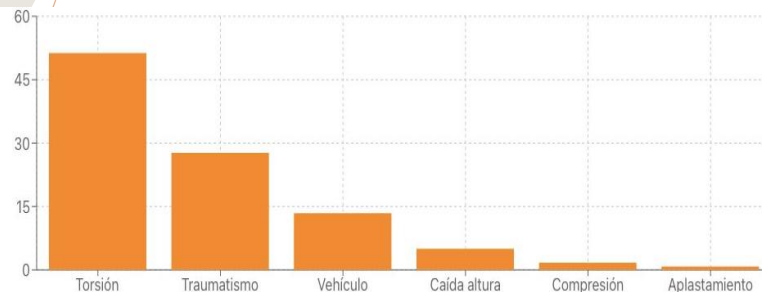
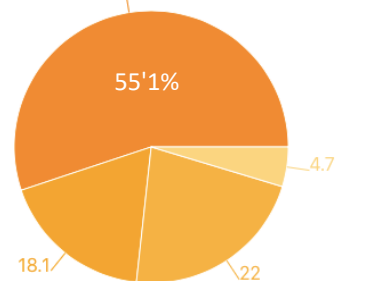
AVULSIÓN

Tipo de fractura más frecuente (57'5%)

TORSIÓN

Mecanismo lesional más común (51'3%)

OTA



TRATAMIENTO QUIRÚRGICO



Predispone a tratamiento quirúrgico:

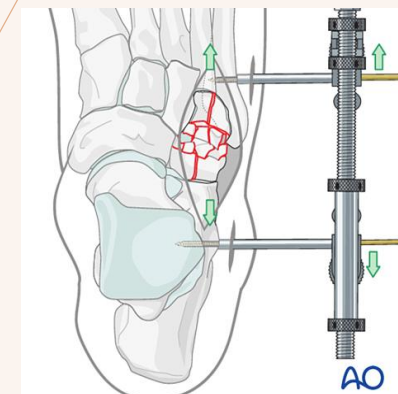
- **Tabaquismo** ($\alpha = 0'032$): porosis ósea, más complicaciones
- Fracturas asociadas ($\alpha = 0'003$) (más frecuente: **base metatarsianos**)
- OTA **grupo C** (hasta el 60% se operan)
- Rango de edad de **adulto 45-59 años** (18'5%): alta actividad y menor calidad ósea

FRACTURA DE CUBOIDES: REVISIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y PERSPECTIVA CLÍNICA

López Sáiz, Inmaculada; Soler García, Àlvar; Forriol Brocal, Francisco; Blasco Mollá, María Carmen

CONCLUSIONES

- Amplio espectro de lesiones de diversa gravedad.
- La mayoría son **avulsiones** que no requieren tratamiento quirúrgico.
- Tratamiento quirúrgico: fundamental recuperar la **longitud de la columna externa**.
- **Predispone a manejo quirúrgico: tabaquismo, fracturas asociadas** y afectación de **articulaciones metatarsocuboidea y calcaneocuboidea** simultáneamente.



BIBLIOGRAFÍA

- Angoules AG, Angoules NA, Georgoudis M, Kapetanakis S. Update on diagnosis and management of cuboid fractures. Vol. 10, World Journal of Orthopedics. Baishideng Publishing Group Co; 2019. p. 71–80
- Borrelli J, De S, van Pelt M. Fracture of the cuboid. Vol. 20, Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons. Lippincott Williams and Wilkins; 2012. p. 472–7.
- Clements JR, Dijour F, Leong W. Surgical Management Navicular and Cuboid Fractures. Vol. 35, Clinics in Podiatric Medicine and Surgery. W.B. Saunders; 2018. p. 145–59.
- Engelmann EWM, Rammelt S, Schepers T. Fractures of the Cuboid Bone: A Critical Analysis Review. Vol. 8, JBJS Reviews. Journal of Bone and Joint Surgery Inc.; 2020.
- Sassine TJ, Terra BB, Giordano V, Ejnisman B. Cuboid nutcracker fracture in a 9-year-old child. Vol. 14, BMJ Case Reports. BMJ Publishing Group; 2021.
- Weber M, Locher S. Reconstruction of the Cuboid in Compression Fractures: Short to Midterm Results in 12 Patients. 2002.