

FRACTURA-LUXACION ABIERTA DE ASTRAGALO, A PROPÓSITO DE UN CASO.

Pérez Hevia, I; Iglesias García, R.A; Collazo Martin, O; Fernández Blanco, B Álvarez Álvarez, S; Gosalbez García, J.
Servicio de cirugía ortopédica y traumatología Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA).

INTRODUCCION:

Las fracturas de astrágalo representan el 3,4% de las fracturas del pie, siendo el porcentaje de fracturas con exposición completa del astrágalo puntuales. El astrágalo es un hueso particular, ya que no posee inserciones musculares y pose una escasa circulación, siendo esta la que proviene de cápsula y ligamentos. El pronostico de este tipo de fracturas es relativamente malo, con alta incidencia de necrosis, pseudoartrosis y artrosis a dichos niveles. Siendo un reto tanto en la actuación urgente como de las posibles secuelas.



OBJETIVOS:

El objetivo es darnos cuenta de la importancia del astrágalo, que aun siendo lesiones poco frecuentes , pueden presentar un alto numero de complicaciones, siendo una limitación posterior en el día a día del paciente.

MATERIAL Y METODOS:

Se presenta el caso de un paciente de 56 años , que acude a servicio de urgencias por fractura luxación abierta de astrágalo de 10 centímetros, tras caída de 4 metros de altura, siendo la exposición ósea mayor del 90%. A la exploración vascular conserva pulso a nivel pedio, con alteraciones paquete vasculo-nervioso posterior. y un defecto cutáneo de 10 centímetros. Se reduce en servicio de urgencias y es llevado directamente a quirófano.



RESULTADOS:

Se diagnostica al paciente fractura luxación astrágalo, en quirófano, se realiza lavado con abundante suero, retira de material extraño y reducción ósea. Siendo fijado con 2 tornillos canulados. Se realiza una reparación de partes blandas, y aproximación de bordes cutáneos tras Fiedrich. Durante el postoperatorio el paciente preciso de 1 lavado quirúrgico, por mal estado cutaneo. Estando a día de hoy asintomático con controles periódicos, por posibles secuelas que aun no presenta.

CONCLUSIONES:

La fractura de astrágalo a pesar de ser una fractura infrecuente, pone a prueba la pericia del cirujano, donde se le exige una reducción precisa(escalón menor de 2mm) con una estabilización perfecta, siendo aun en casos con muy buena practica quirúrgica, alto el numero complicaciones, como la necrosis y la pseudoartrosis, por lo que se debe realizar un planning de actuación en función de la evolución de la lesión, siendo un proceso largo y complicado.