

Infección protésica de tobillo: la complicación más temida. A propósito de un caso.

Autores: Carlos Navío Serrano, Fernando López-Navarro Morillo, Juan Fernando Navarro Blaya, Jaier Hernández Quinto, Eva María Vera Porras, Irene Negrié Morales

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia).

INTRODUCCIÓN

La artroplastia total de tobillo es una opción terapéutica para aliviar el dolor y restaurar la función.

No está exenta de problemas:

- Alto porcentaje de reintervenciones.
- Artrodesis de rescate tibiocalcánea.

A continuación exponemos un caso clínico de rescate séptico de prótesis de tobillo mediante artrodesis tibiocalcánea guiada con fijación externa circular a compresión.

OBJETIVOS

Presentar el caso de una paciente a la que se le realiza un rescate de prótesis de tobillo mediante artrodesis con fijación externa.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 80 años de edad portadora de prótesis de tobillo tipo Salto III por artrosis tibioastragalina. Tras 2 años desde su implantación presenta dolor, derrame articular y afectación cutánea de afectación cutánea que precisó colgajos; presentando en la radiografía signos de osteolisis. Ante la clínica compatible con infección se realizó punción para cultivo de líquido sinovial, aislando un *Enterococo* *Faecali*. Inicialmente se retira el material de osteosíntesis, colocando un espaciador de cemento con antibiótico y tratamiento antibiótico específico. Una vez estabilizado el cuadro clínica y analíticamente, se optó por la realización de la artrodesis tibiocalcánea mediante fijación externa.

RESULTADOS

Durante el seguimiento presentó correcta evolución de las heridas quirúrgicas, no presenta dolor ni signos infecciosos.

La unión tibiocalcánea consolidó a los 5 meses confirmándose con TC. Presenta acortamiento de 4 cm que la paciente corrige con un zapato ortopédico con alza. No optando por la corrección quirúrgica de la dismetría por la edad de la paciente.

CONCLUSIONES

La fijación externa es un buen método en artrodesis con fracaso séptico de prótesis de tobillo. Ventajas respecto a otros métodos de rescate como la artrodesis tibioclacánea mediante clavo: evita que al implantar material de osteosíntesis pueda ocurrir la infección periimplante. Además en casos de mal estado de las partes blandas las respeta evitando grandes abordajes.

