

# FRACTURA DE CALCÁNEO Y ARTROPATÍA SUBTALAR. ¿CÓMO SOLUCIONARLA?

**Autores:** Javier Hernández Quinto, Jesús García García, Eva María Vera Porras, Irene Negrié Morales, Juan Fernando Navarro Blaya, Carlos Navío Serrano.

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia).

## INTRODUCCIÓN

Las fracturas de calcáneo son las más frecuentes de entre todas las de los huesos del tarso, y en más de la mitad de los casos asocian lesiones a otros niveles del esqueleto. Se producen principalmente por accidentes de tráfico o precipitaciones, y hoy en día el TC es imprescindible si se sospecha afectación articular. Independientemente del manejo agudo, es frecuente el dolor a medio-largo plazo por artropatía subastragalina, que si no responde a tratamiento conservador suele terminar derivando en una artrodesis, pudiéndose realizar una triple artrodesis o una artrodesis subastragalina (o subtalar).



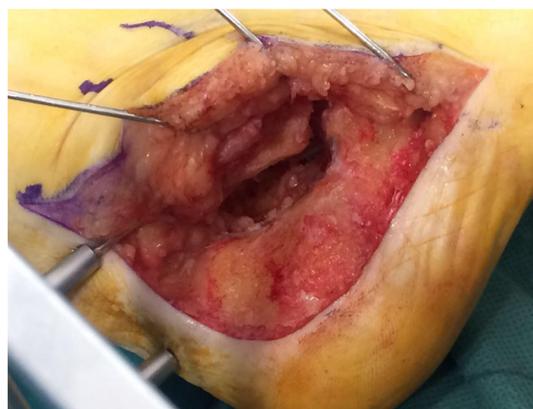
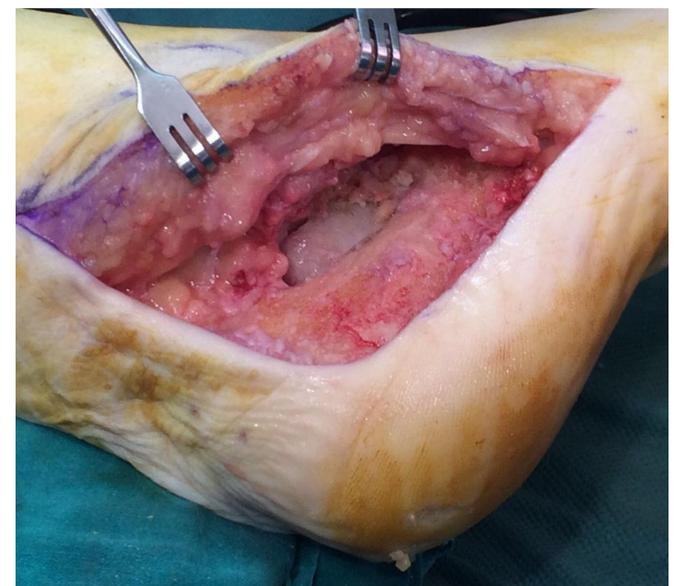
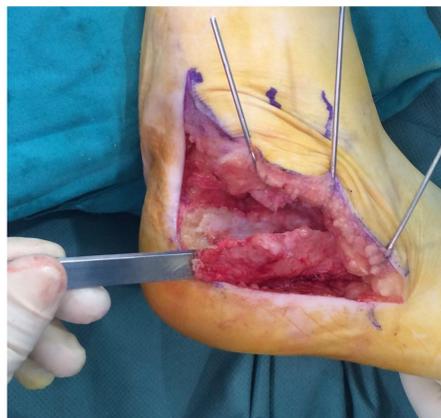
## OBJETIVOS

Exponer un caso de un paciente de 49 años con artropatía subastragalina con pérdida de altura de calcáneo y ensanchamiento lateral con pinzamiento subfibular en tobillo derecho a quien se le realiza artrodesis subtalar con bloque óseo y exostectomía lateral.



## MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 49 años que presenta accidente de tráfico en julio de 2013 produciéndose fractura conminuta de calcáneo tipo IV de Sanders abierta con colapso de arco plantar y artrosis subastragalina que requirió de colgajo sural en su cobertura. Antes de la cirugía presenta pérdida de altura de calcáneo con ensanchamiento del muro lateral y movilidad subastragalina muy dolorosa y rígida. Se procede a exostectomía de pared lateral de calcáneo, colocación de aloinjerto de cresta ilíaca en gap calcáneo-astragalino de 1,4cm y artrodesis subtalar con 2 tornillos calcáneo-injerto-astrágalo.



## RESULTADOS

Tras la cirugía se da de alta con control radiológico satisfactorio. Actualmente paciente con buen control del dolor y buena consolidación de la artrodesis.

## CONCLUSIONES

La artrodesis subastragalina es una alternativa de tratamiento óptima en el manejo de la artropatía subastragalina, consiguiendo un buen control del dolor y permitiendo la dorsiflexión y la flexión plantar del pie.

