

CONFLICTO POSTQUIRURGICO PIE Y TOBILLO

Dr. Miguel Ángel Lerdo de Tejada Del Angel

Miembro activo del CMO

Miembro activo del capitulo de la Sociedad Mexicana de Pie y tobillo

Cirujano ortopedista con subespecialidad en cirugía articular

CONFLICTO POSTQUIRURGICO DE PIE Y TOBILLO

ANTECEDENTES

Paciente masculino

Edad.- 46 años

Ocupación.- Chofer de carga

Hipertensión arterial sistémica

Fractura de tobillo izquierdo siete años antes tratado con osteosíntesis

Mecanismo de lesión

- Fecha del accidente.- 23 de agosto del 2007
- El paciente cayó de pie, con eversión forzada del tobillo izquierdo al brincar del techo de la cabina de un camión de carga
- Fue atendido en hospital del IMSS

CONFLICTO POSTQUIRURGICO PIE Y TOBILLO

Fractura maléolo medial tobillo izquierdo



Fractura del maléolo medial tobillo



CONFLICTO POSTQUIRURGICO PIE Y TOBILLO

- Es programado para evento quirúrgico consistente en reducción abierta y síntesis mediante compresión radial mediante tornillos
- Se cancela evento quirúrgico por parte del servicio de anestesiología por presentar el paciente tensión arterial de 205/123



CONFLICTO POSTQUIRURGICO PIE Y TOBILLO



Cuatro días después

ALTA DEL SERVICIO y cita a la CE en dos semanas

- Seis semanas después fue revalorado por el servicio de la consulta externa de traumatología refiriéndose que el paciente presentaba datos de consolidación por que fue referido al servicio de rehabilitación.
- 12 semanas después se le encontró al paciente con proceso inflamatorio importante del tobillo izquierdo, se le tomaron estudios radiográficos, mencionándose que presentaba datos de ARTROSIS DE TOBILLO, indicándosele al paciente como alternativa terapéutica procedimiento quirúrgico consistente en ARTRODESIS DE TOBILLO

CONFLICTO POSTQUIRURGICO PIE Y TOBILLO

- 05 de diciembre del 2007 se realizó primer procedimiento quirúrgico consistente en **ARTRODESIS DEL TOBILLO IZQUIERDO** mediante tornillos de compresión. Mencionándose en la nota postquirúrgica que el procedimiento se realizó sin complicaciones.

ADD .- No hubo reporte de hallazgos



PRIMERA ARTRODESIS REALIZADA,
EVIDENCIA DE FALTA DE
CONTACTO OSEO, SIN
COMPRESION DE LA ARTICULACION
TIBIO ASTRAGALINA POSICION EN
TALO DEL CALCANEO Y EN EQUINO
DE LA ARTICULACION DE CHOPART

CONFLICTO POST QUIRURGICO PIE Y TOBILLO

- Doce semanas de evolución postquirúrgica mencionó el médico tratante que EXISTIA INTERFASE a nivel de osteotomía, por lo que se le colocó nuevo aparato de yeso suropodálico con indicación de iniciar apoyo.
- 20 semanas de evolución postquirúrgica,. DATOS INCIPIENTES DE CONSOLIDACION
- 03 de junio del 2008 (34 semanas de evolución postquirúrgica) SIN DATOS DE CONSOLIDACION.
- 09 de junio del 2008 SESION ACADEMICA se concluye que el paciente debe ser reintervenido para una segunda artrodesis de tobillo

CONFLICTO POSTQUIRURGICO DE PIE Y TOBILLO



ARTRODESIS CLAVO UHM
BLOQUEADO 05 octubre
semanas de posoperado,
FUSIONAMIENTO DE LA
ARTRODESIS PERSISTENC
INTERFASE

- 18 de Junio del 2008.- Segunda artrodesis de tobillo Mediante clavo UHM bloqueado, obviando en nota correspondiente los hallazgos y el como quedó la alineación
- 09 de septiembre 2008 (11 semanas posterior a la segunda cirugía) .- DATOS DE CONSOLIDACION.
- 7/X/ 2008 (15 semanas de evolución postquirúrgica.- DATOS DE CONSOLIDACION.

SE PROGRAMA PARA DINAMIZACIÓN DE CLAVO el cual se realizó el 28/X 2008

CONFLICTO POSTQUIRURGICO PIE Y TOBILLO

- 11 Nov. 2008 (20 semanas posterior a la segunda artrodesis).- SIN DATOS DE CONSOLIDACION
- 02 de diciembre 2008.- Aparato Sarmiento con tope a 90° tacón de descarga .
- 30 Diciembre 2008 (26 semanas de evolución postquirúrgica, 2° artrodesis.- SIN EVIDENCIA DE CONSOLIDACION

09 de marzo del 2009, valoración emitida por medicina física y rehabilitación:

- Marcha claudicante a expensas de MPI
- Disminución de fuerza a nivel del cuadríceps femoral
- Paresia del tibial anterior

ALTA por MAXIMO BENEFICIO

CONFLICTO POSTQUIRURGICO DE PIE Y TOBILLO

- PROYECCION ANTEROPOSTERIOR DE TOBILLO IZQUIERDO
- Fractura oblicua del maléolo medial
- Paralelismo de superficies articulares
- Angulo tibioastragalino 93°
- Angulo bimalleolar 0°
- Anchura de la sindesmosis.- 5mm



CONFLICTO POSTQUIRURGICO PIE Y TOBILLO

VALORACION CLINICA PERICIAL

- Marcha dependiente de bastón en bajada de escalón
- Con basculamiento pélvico hacia la izquierda
- Genu recurvatum compensatorio
- Acortamiento de miembro pélvico izquierdo de 3.4 cm.



CONFLICTO POSTQUIRURGICO DE PIE Y TOBILLO

Vista posterior :

- Varo de retropie 50°
- Con pie en equino de 70°



CONFLICTO POSTQUIRURGICO PIE Y TOBILLO

ANALISIS PERICIAL DEL CASO

- Hombre de 46 años de edad que presentó fractura de tobillo izquierdo tipo 44 C que de acuerdo a los criterios AO el tratamiento debería ser quirúrgico
- El Paciente fue manejado conservadoramente mediante yeso circular suropodálico, siendo MERITORIO EL MANEJO QUIRURGICO para una mejor estabilización, por consiguiente el manejo ortopédico fue INADECUADO
- El paciente nunca presentó consolidación evolucionando a una pseudoartrosis, sin datos de infección o sea ASEPTICA, sin respuesta biológica o sea ATROFICA

CONFLICTO POSTQUIRURGICO PIE Y TOBILLO



- A Las 12 semanas posteriores al accidente se emitió el diagnóstico de ARTROSIS DE TOBILLO sin referencia a los criterios de Kellgren y Lawrence.
 - Es tratado mediante dos eventos quirúrgicos de artrodesis del tobillo SIN RESULTADOS SATISFACTORIOS esperados
1. Ausencia de dolor
 2. Adecuada posición plantígrada
 3. Adecuada biomecánica de la articulación