

Artrodesis de tobillo con artropatía de Charcot

Emilio Provinciale Fatsini, Nikol Nentcheva Alexieva, Indhyra Sánchez Leo, Libe Asua Mentxaka, Julia Garcia Vila, Ignacio de Loyola García Forcada

Hospital Universitario de Tarragona Joan XXIII

HJ23

Hospital Universitari Joan XXIII
ICS Camp de Tarragona

Introducción

- La neuroartropatía de Charcot se presenta con frecuencia en el pie de pacientes diabéticos.
- Afectación del tobillo sólo en el 10% de los casos.

Material y métodos:

- Paciente de 72 años, diabético, artropatía de Charcot ya conocida en mediopié
- Presenta fractura de tobillo izquierdo de 4 semanas de evolución no tratada.
- Se realiza tratamiento ortopédico, presentando retraso de consolidación e inestabilidad.
- Se procede a tratamiento quirúrgico con artrodesis de tobillo, por doble vía, previa reducción, y osteosíntesis con enclavado endomedular encerrojado.



Resultados:

- Evolución inicial satisfactoria. Al mes, úlcera cutánea posterolateral, que requirió desbridamiento y terapia VAC.
- Posteriormente, cura de la úlcera, consolidación, y marcha asistida con muletas.

Conclusión:

- La artropatía de Charcot afecta al tobillo con poca frecuencia.
- El objetivo es conseguir un pie plantígrado y estable.
- En caso de inestabilidad, la artrodesis con clavo endomedular es una buena alternativa, no exenta de complicaciones.

Bibliografía:

-Burns p. et al. Tibiotalocalcaneal Arthrodesis for Foot and Ankle Deformities. Clin Podiatr Med Surg 34, 2017: 357-80

-Ögüt t. et al. Surgical Treatment Options for the Diabetic Charcot Hindfoot and Ankle Deformity. Clin Podiatr Med Surg 34 2017: 53-67



55 CONGRESO
secot