

MANEJO QUIRÚRGICO DE ARTROSIS SUBASTRAGALINA Y ASTRÁGALOESCAFOIDEA COMO SECUELA DE ARTRITIS REUMATOIDE: REPORTE DE UN CASO.

Ricardo Enrique Noriega Osornio R2 TyO (1), Emilio Heraclio Lora Fierro MA TyO (2), Jaime Duran Carranza MA TyO (3), Jonathan AchoyInzunza R4 TyO (4), Edgardo Ulises Hernández Sepúlveda R3 TyO (5).

Hospital Civil de Culiacán, Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud.

Introducción: La artrodesis subastragalina y astragaloescafoidea es un procedimiento quirúrgico mediante el cual se estabilizan ambas articulaciones en patología aislada y en aquellas que no responde a un tratamiento conservador.

Objetivo: Es obtener una fusión solida de las articulaciones con la finalidad de desaparecer o mejorar el dolor y la función, esto mediante una distribución balanceada de carga en el pie.

Material y métodos: Se realiza un estudio observacional, longitudinal, descriptivo, donde se incluye una paciente de 54 años de edad con dolor y limitación a la movilidad de retropié izquierdo, de 5 años de evolución con manejo medico sin presencia de mejoría clínica y funcional, realizando estudios de imagen, teniendo como diagnostico una artrosis subastragalina y astragaloescafoidea izquierda por lo que se decide dar manejo quirúrgico mediante artrodesis. Se realizó procedimiento abierto, condrectomia mas osteosíntesis con tornillos, en el servicio de Traumatología y Ortopedia del Hospital Civil de Culiacán.

Resultados: Actualmente a cinco meses de posoperada la paciente presenta buena evolución clínica con ausencia de dolor y corrección de la alteración en la marcha, además se observa una consolidación radiológica correcta, a pesar de tener una recuperación lenta su calidad de vida ha mejorado lo cual era esperado, sin presentar complicación posquirúrgica alguna, en este periodo de tiempo.

Conclusiones: El tratamiento quirúrgico mediante artrodesis ha cumplido su propósito mejorando la calidad de vida del paciente, mediante desaparición de la sintomatología y la recuperación de su función. Después del procedimiento quirúrgico los pacientes deben permanecer sin carga durante seis semanas, posterior se permite la carga de peso gradual hasta observar una consolidación en los controles radiográficos.