

CIRUGÍA ORTOPÉDICA/
TRAUMATOLOGÍA

FRACTURAS DE TOBILLO EN DIABÉTICOS

► A. Combalia Aleu



► Fijación interna de una fractura de tobillo

Los resultados del tratamiento de las fracturas cerradas del tobillo han sido documentados en varias publicaciones, que subrayan las complicaciones que pueden producirse en pacientes con diabetes: infección, pseudoartrosis, defectos de consolidación, dificultades en la correcta cicatrización de las partes blandas...

► Las fracturas abiertas del tobillo en los pacientes diabéticos representan una lesión muy grave

Hasta ahora, que sepamos, no se había efectuado ningún estudio de los resultados que pueden obtenerse en los diabéticos que presentan una fractura abierta del tobillo. El traumatismo adicional de las partes blandas que se produce en una fractura abierta del tobillo añade nuevos problemas al cirujano que debe tratarlas.

El propósito del estudio efectuado por White y cols., de la Clí-

nica Mayo de Rochester, fue evaluar la consolidación, la tasa de infección y las complicaciones sobre las partes blandas en una serie consecutiva de pacientes con diabetes insulino dependiente que presentaron una fractura abierta del tobillo.

Durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 1981 y el 31 de diciembre de 2000 los autores trataron 14 fracturas abiertas del tobillo en 13 pacientes con diabetes. El seguimiento medio fue de 19 meses (límites: 6-84). Todos los pacientes fueron seguidos hasta la consolidación de la fractura, la amputación o al menos durante 6 meses. Nueve de las 14 extremidades (64%) presentaron complicaciones en la curación de las partes blandas. Al finalizar el tratamiento, cinco pacientes (seis extremidades, 42%) precisaron de una amputación por debajo de la rodilla de la extremidad fracturada. Únicamente tres de las 14 fracturas en tres pacientes curaron sin complicaciones.

En vista de los resultados obtenidos en una institución de reconocido prestigio como la Clínica Mayo de Rochester, las fracturas abiertas del tobillo en los pacientes diabéticos representan una lesión muy grave, en cuyo tratamiento es muy elevado el índice de complicaciones que comportan la amputación de la extremidad. Y ello a pesar de los avances en el tratamiento de las

fracturas abiertas y de las técnicas de fijación interna y externa de las fracturas, de los avances en la terapia antibiótica y del control en el tratamiento de la diabetes.

White CB, Turner NS, Lee GCH, Haidukewych GJ. Open ankle fractures in patients with diabetes mellitus. Clin Orthop 2003; 414: 37-44.