

Fracturas poco comunes, un reto su manejo y tratamiento. Fractura parcelar de cabeza metatarsiano menor, a propósito de un caso.

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA DE MURCIA

Autores: Jesús García García, Juan Pedro García Paños, Francisco Javier Carrillo Piñero, Pablo Rodríguez Sánchez, Carlos Navío Serrano, Gregorio Valero Cifuentes

INTRODUCCIÓN

- Cuando nos encontramos ante fracturas poco comunes, su manejo y tratamiento suele ocasionar grandes dudas a los traumatólogos ante la falta de bibliografía sobre la misma.
- Las fracturas aisladas intraarticulares de la cabeza de un metatarsiano son raras con pocos casos descritos en la literatura, aunque el objetivo ante estas fracturas debe ser reestablecer la congruencia articular.

OBJETIVOS

- Presentar el caso de una fractura intraarticular de cabeza de 4º metatarsiano y su tratamiento.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

- Paciente de 18 años que sufre traumatismo deportivo con carga axial y dorsiflexión metatarsofalángica. Tras esto presenta dolor, tumefacción y limitación para la movilidad de la 4ª metatarsofalángica.
- En la radiografía simple se aprecia borramiento del espacio articular en la proyección dorsoplantar.
- Se solicita TC, para confirmar la lesión y planificar el tratamiento más adecuado, apreciándose una fractura osteocondral del 40% de la cabeza del 4º metatarsiano desplazada a dorsal.
- Ante estos hallazgos se decide tratamiento quirúrgico de la fractura.
- Mediante un abordaje dorsal se realiza la reducción abierta de la fractura y se fija con un tornillo de 1.5 mm, quedando estable.

RESULTADOS

- El control radiológico postoperatorio es correcto y se permite la carga inmediata con zapato de suela rígida.
- Ante la buena evolución de la herida quirúrgica y un correcto control del dolor, el paciente es dado de alta al día siguiente.

CONCLUSIONES

- Las fracturas aisladas de la cabeza metatarsal son raras y pueden pasar desapercibidas porque el aspecto en la radiografía puede ser sutil, por eso el TC es útil en estos casos.
- Todas las fracturas descritas en la bibliografía afectaron a la parte dorsal, como nuestro caso, debido al mecanismo de lesión.
- Aunque no hay un tratamiento de elección concreto para estas fracturas, el objetivo es reestablecer de forma congruente la superficie articular, siendo difícil de conseguir de forma conservadora mediante manipulación cerrada.
- Por ello, el tratamiento quirúrgico suele ser de elección. Además, durante la reducción abierta debe evitarse la desperiostización para preservar la vascularización.

