



18 DE NOVIEMBRE DE 2022



# FRACTURA DE TOBILLO

## CLÍNICA QUIRÚRGICA COMPLEMENTARIA

OSCAR ZEBADUA LOPEZ  
7MO SEMESTRE  
UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
DR. ALFREDO LOPEZ

# FRACTURA DE TOBILLO

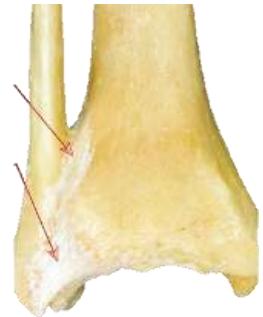
Se puede tener una fractura de tobillo por una lesión por torsión a causa de un simple paso en falso o una caída, por un traumatismo directo. Una caída o un golpe en el tobillo puede romper uno o más de los tres huesos de la articulación del tobillo: **el peroné, la tibia y el astrágalo**. Torcer el tobillo puede causar una fractura en las protuberancias del extremo de la tibia y el peroné.

## PATOGENIA



- Rotación interna e inversión forzada
- Accidentes automovilísticos
- Caídas
- Traspíe
- Deportes de alto impacto
- Lesión de la sindesmosis
- Alteración de la mortaja

- Esguince del ligamento deltoideo



## CLASIFICACIÓN MALEOLAR

- UNIMALEOLAR
- BIMALEOLAR
- TRIMALEOLAR

## CLASIFICACIÓN DE DANIS-WEBER

- A. DEBAJO DE LA SINDESMOSIS
- B. A NIVEL DE LA SINDESMOSIS
- C. ARRIBA DE LA SINDESMOSIS

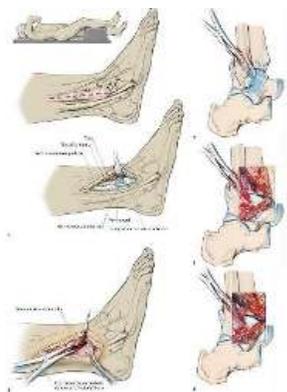
## DIAGNÓSTICO



- Radiografía AP para saber si la mortaja está rota
- Radiografía lateral para saber si los maléolos están fracturados
- Palpación de ligamento deltoideo
- Signo de desplazamiento hacia adelante, medial
- Rangos de movimiento
- Resonancia magnética



## TRATAMIENTO



- **Preservar la estabilidad de la articulación**
- En fracturas poco anguladas sin afección de la sindesmosis puede ser tratamiento conservador que es aparato circular de yeso suro podálico o con bota de yeso
- Si hay fractura de tobillo y esta alterada la mortaja el tratamiento es RAFI para restaurar la flexión y extensión
- Si el deltoideo se luxa completamente es quirúrgico
- Reducción si la fractura esta desplazada, para restaurar alineación del tobillo



- Inmovilización
- Las fracturas A y C desplazadas o anguladas son quirúrgicas
- Todas las fracturas B son quirúrgicas

## COMPLICACIONES O SEQUELAS

- Infección
- Hemorragias
- Daños en los nervios o en los vasos sanguíneos

Bibliografía: Ortopedia y Traumatología; Fernando S. Silberman y Oscar Varaona