

Enucleación abierta de astrágalo. Una lesión infrecuente

INMACULADA GARCÍA POLO, ÁLVARO MARTÍNEZ MARTÍNEZ, ANTONIO VALCÁRCEL DÍAZ

Servicio de Urgencias, Hospital Virgen del Castillo, Yecla, Murcia, España.

Mujer de 23 años que sufre una caída desde 2 metros de altura que le produce una inversión forzada del pie derecho. En la exploración física a su llegada al servicio de urgencias, presentaba dolor y deformidad de tobillo derecho, con herida inciso-contusa de 5 cm con exposición ósea, pulso pedio presente y sensibilidad normal de los dedos. Tras pruebas radiológicas se observó enucleación astra-

galina sin fracturas asociadas (Figura 1), se llevó a cabo una reducción bajo raquianestesia, lavado profuso, sutura de la herida, antibiótico intravenoso profiláctico e inmovilización con férula supopédica comprobando la reducción bajo escopia (Figura 2). La herida evolucionó sin presentar signos de infección. La inmovilización se mantuvo durante 46 días con posterior rehabilitación.



Figura 1. Radiografía lateral de tobillo con enucleación de astrágalo.



Figura 2. Radiografía lateral de tobillo tras reducción e inmovilización con férula supopédica.

CORRESPONDENCIA: Inmaculada García Polo. Servicio de Urgencias. Hospital Virgen del Castillo. Avda. de la Feria, s/n. 30510 Yecla, Murcia. E-mail: inmagp_7@hotmail.com

FECHA DE RECEPCIÓN: 8-3-2012. **FECHA DE ACEPTACIÓN:** 6-4-2012.

CONFLICTO DE INTERESES: Los autores declaran no tener conflictos de interés en relación al presente artículo.