

## **Posterior Malleolar Stabilization of Syndesmotic Injuries is Equivalent to Screw Fixation**

**Anna N. Miller MD, Eben A. Carroll MD, Robert J. Parker BS, David L. Helfet MD, Dean G. Lorch MD**

Original English Language DOI: 10.1007/s11999-009-1111-4  
© The Association of Bone and Joint Surgeons® 2009

### **La estabilización maleolar posterior de lesiones sindesmóticas es equivalente a la fijación con tornillos**

#### **Resumen**

*Antecedentes.* Según se ha comunicado, la fijación de las fracturas de tobillo inestables, incluida una fijación de los fragmentos de fractura del maléolo posterior con el ligamento tibioperoneo posteroinferior (LTPPI) intacto e insertado, proporciona una fijación más estable que los tornillos transindesmóticos.

*Preguntas/objetivos.* A fin de confirmar esta observación se comparó la puntuación FAOS (*Foot and Ankle Outcome Score*) y el mantenimiento radiológico de la fijación en fracturas tratadas mediante fijación maleolar posterior directa o mediante fijación con tornillos sindesmóticos.

*Métodos.* Se efectuó un seguimiento prospectivo de 31 pacientes con fracturas de tobillo inestables tratadas con (1) fijación abierta del maléolo posterior siempre que estuviera fracturado, independientemente del tamaño del fragmento (grupo MP; n = 9) (2) tornillos sindesmóticos con bloqueo en ausencia de una fractura maleolar posterior (grupo T; n = 14) o (3) fijación combinada en fracturas-luxaciones y lesión de tejidos blandos más intensa (grupo C; n = 8). Todos los pacientes se sometieron a una RM preoperatoria que confirmó la existencia de una lesión sindesmótica y un LTPPI intacto; en las radiografías postoperatorias y de seguimiento se evaluó la congruencia sindesmótica. El seguimiento mínimo fue de 12 meses (media, 15 meses; límites, 12-31 meses).

*Resultados.* Las puntuaciones FAOS postoperatorias y de seguimiento fueron similares en los tres grupos. El espacio transparente tibioperoneo fue mayor en el grupo T que en el grupo MP, pero no se apreciaron más diferencias entre las mediciones postoperatorias y las de seguimiento entre los grupos MP, T y C.

*Conclusiones.* La fijación sindesmótica a través del maléolo posterior y el LTPPI se mantiene en el seguimiento y estos pacientes tienen resultados funcionales, cuando menos, equivalentes a los de aquellos con fijación con tornillos sindesmóticos.

**Grado de comprobación científica:** Grado II, estudio terapéutico. Véase una descripción completa de los grados de comprobación científica en las Directrices para los autores.

