



ORIGINAL

Medición de resultados del tratamiento funcional de las fracturas metatarsianas mediante la escala AOFAS y la duración de la incapacidad laboral

I. Úbeda Pérez de Heredia*, J.I. Martínez de Renobales, J. García Díaz, F.J. Otaño Aranguren e I. Sánchez Zapirain

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital FREMAP, Sevilla, España

Recibido el 23 de mayo de 2011; aceptado el 28 de julio de 2011

Disponible en Internet el 29 de septiembre de 2011

PALABRAS CLAVE

Metatarsiano;
Metatarso;
Fractura;
Carga;
Tratamiento;
Conservador;
Funcional

Resumen

Objetivo: Mostrar la efectividad del tratamiento funcional de las fracturas metatarsianas consistente en apoyo completo inmediato o precoz sin inmovilización.

Material y método: Se estudian de manera prospectiva 276 individuos con fracturas metatarsianas simples o complejas tratadas con el método funcional, consistente en realizar apoyo sin inmovilización de manera inmediata (antes del tercer día de la lesión) o precoz (desde el 3.º al 21.º día de la fractura).

Los criterios de inclusión fueron pacientes de 16 a 65 años, de ambos sexos, con fractura cerrada y abierta grado I de metatarsianos, aislada o múltiple, que realizaron carga efectiva en los primeros 21 días.

Se analizaron los efectos de la inyección de esteroide en foco propuesta para este tratamiento, el tiempo de descarga, la rehabilitación, el tipo de trabajo desempeñado por el paciente y el número de metatarsianos fracturados.

Los resultados se evaluaron mediante la escala AOFAS (*American Orthopaedic Foot and Ankle Society*), la duración de la incapacidad laboral y las complicaciones del tratamiento.

Resultados: Se obtuvo una puntuación excelente en la escala AOFAS y un bajo grado de complicaciones.

Discusión: Este método se fundamenta en la función de sostén del sistema músculo-ligamentario y el uso de un zapato con suela rígida, que permiten un apoyo precoz sin desplazamiento secundario.

La carga inmediata proporciona mejor resultado que la diferida, y la infiltración de esteroide no aporta beneficios.

Conclusiones: Proponemos el método funcional como tratamiento para todas las fracturas cerradas del metatarso desplazadas o no, excepto para las fracturas desplazadas de la base del quinto metatarsiano.

© 2011 SECOT. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: dr.iubedap@gmail.com, inigo_ubeda@fremap.es (I. Úbeda Pérez de Heredia).

KEYWORDS

Metatarsal;
Fracture;
Weight bearing;
Treatment;
Conservative;
Functional

Measurement of the results of functional treatment of metatarsal fractures using the AOFAS scale and the duration of work incapacity

Abstract

Objective: To demonstrate the effectiveness of functional treatment for the fractures of the metatarsal, which consisted of immediate or early weight bearing without immobilisation.

Material and methodology: We prospectively studied 276 patients with simple or complex fractures of the metatarsal, treated with a functional method which consisted of immediate (before the 3rd day since the fracture) or early (between 3rd and 21st day) effective weight bearing.

Inclusion criteria were patients aged 16-65, both sexes, diagnosed with isolated or multiple, closed or opened type I metatarsal fractures who did weight bearing exercises during the first 21 days.

We analysed the effects of the steroid injection proposed for this treatment in the focus of the fracture, the days of weight bearing, rehabilitation and number of metatarsal fractures.

Results were evaluated using AOFAS (American Orthopaedic Foot and Ankle Society) scores, days of work incapacity and complications of the treatment.

Results: The AOFAS score for patients treated functionally was excellent and we found few complications with it.

Discussion: The functional method is based on the function of ligaments and muscles of the forefoot and the aid of a rigid-soled shoe which allows early weight-bearing to avoid secondary displacement of the fractures.

The results show that immediate weight bearing provides better results than delayed bearing. Injection of steroid does not appear to have any benefit.

Conclusions: We propose the functional method for all closed displaced or non-displaced metatarsal fractures, except for the displaced fractures on the base of the fifth metatarsal.

© 2011 SECOT. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

El objetivo del trabajo es mostrar la efectividad del tratamiento funcional de las fracturas del metatarso, consistente en realizar un apoyo con carga de forma inmediata o lo más precoz posible. Dicho procedimiento se efectúa con la ayuda de un zapato ortopédico de suela rígida (fig. 1) sin ayuda de inmovilización, órtesis ni vendaje de contención.

El tratamiento funcional de las fracturas del metatarso surge como una adaptación de los principios del tratamiento postquirúrgico de las técnicas quirúrgicas percutáneas del pie¹ (carga inmediata con zapato de suela rígida tras la realización de las osteotomías metatarsianas percutáneas y la infiltración de corticoide) por considerar que los protocolos de tratamiento conservador protegen en exceso los callos de fractura sin aportar beneficios^{2,3}. De hecho, el aparato músculo-ligamentario del metatarso (músculos interóseos plantares y dorsales, lumbricales, ligamento transversal y ligamentos metatarsianos) actúa como sistema de contención capaz de mantener por sí mismo la posición bipodal del individuo⁴ y ante una eventual fractura trata de evitar un desplazamiento significativo de los fragmentos; el uso del zapato de suela plana y rígida consigue distribuir equitativamente las presiones entre calcáneo y cabezas metatarsianas, y la carga precoz permite pequeños movimientos del foco de fractura que estimulan la formación del callo óseo^{5,6}.

Al igual que en el postoperatorio inmediato de la cirugía percutánea del pie, la infiltración de corticoide y anestésico en el foco de fractura se ha utilizado como medida analgésica-antiinflamatoria que permita una carga precoz a fin de favorecer la consolidación.

Material y método

Se trata de un estudio prospectivo que incluye una muestra de 276 individuos tratados con el método funcional en el período comprendido entre enero de 2004 y julio de 2009 y que engloba a todos los pacientes (salvo los excluidos de la muestra por no cumplir criterios de inclusión) tratados de fracturas metatarsianas simples o complejas en el hospital FREMAP de Sevilla por un observador único (IUPH) que fue quien asumió o controló el tratamiento hasta el alta.

Criterios de inclusión

Pacientes de ambos sexos con diagnóstico de fractura de metatarsianos aislada o múltiple, desplazadas o no, intra o extraarticulares, cerradas o abiertas grado I de Gustilo, con rango de edad entre los 16 y 65 años (situación laboral activa) y que ejercieron apoyo efectivo sin yeso en los primeros 21 días desde la lesión.

Criterios de exclusión

Pacientes que no pertenecen a una población activa (fuera del rango de edad: 16-65); que no causaron incapacidad laboral temporal; que no realizaron un apoyo efectivo antes de las 3 semanas desde la ocurrencia de la lesión; los que presentaron enfermedades concomitantes que alargaran el proceso; quienes presentaron fracturas abiertas de grado II o III, y aquellos que fueron diagnosticados tardíamente por pasar desapercibidas sus fracturas.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4086356>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4086356>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)