

LUCES Y SOMBRAS DE LAS PRIMERAS 30 PRÓTESIS DE TOBILLO

INTRODUCCIÓN

La artrosis de tobillo es causa frecuente de dolor y limitación funcional que afecta aproximadamente a 70 millones de personas en el mundo. La etiopatogenia de esta patología se encuentra frecuentemente asociada a un antecedente postraumático, lo que condiciona una instauración más temprana de la artrosis. Esto conlleva la necesidad de emplear estrategias de tratamiento a largo plazo como la artroplastia total de tobillo (ATT).

OBJETIVOS

El objetivo es valorar los resultados clínico-radiológicos a corto plazo en nuestros primeros 30 pacientes sometidos a ATT.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realiza un estudio retrospectivo descriptivo analizando los datos de 30 pacientes con artrosis de tobillo en estadios avanzados, de los cuales 24/30 de origen postraumático, 2/30 por necrosis parciales del astrágalo, 3/30 por enfermedades reumáticas (como artritis reumatoidea y psoriasis) y 1/30 de origen primario. El 80% fueron hombres y el 20% mujeres, con edad media de 59,3 años (46-74) con un seguimiento medio de 22,4 meses (12-54). Se procedió al tratamiento con ATT, en 2 pacientes se le tuvieron que asociar otros gestos quirúrgicos en un segundo tiempo y 3 reintervenciones quirúrgicas por complicaciones y se compararon distintas variables clínicas como la puntuación AOFAS (escala específica de pie y tobillo para valorar dolor, funcionalidad y alineación), rango de dorsiflexión y flexión plantar pre y postoperatorios.

RESULTADOS

Se observó una mejoría significativa tanto en la puntuación AOFAS como en el rango de movilidad pre y postoperatorios con $p < 0.0001$ en los distintos análisis comparativos. No se encontró correlación entre deformidad previa del pie (plano-valgo, equino, varo o neutro) con la mejoría de AOFAS. Por otro lado, se observó una tasa de complicaciones del 30%, entre las que se incluyen una dehiscencia de sutura con exposición del tibial anterior tratada con la cobertura de un colgajo tipo Propeller y un colapso en plano valgo, lo que provocó al paciente dolor en región del tibial posterior, para lo que se hizo una osteotomía de calcáneo medializadora, mejorando la sintomatología.

CONCLUSIONES

La ATT es un tratamiento que demuestra mejoría significativa en la escala AOFAS y en el rango de movilidad a corto plazo como tratamiento de la artrosis de tobillo en estadios avanzados. Los resultados de nuestro estudio son respaldados por la literatura publicada, lo que reafirma a la ATT como una alternativa a la artrodesis a considerar en casos seleccionados. Aunque bien es cierto, que los resultados han sido bastante favorables, cabe destacar que es un procedimiento que no está exento de complicaciones potencialmente graves.

BIBLIOGRAFÍA

- Jamjoom BA, Dhar S. Outcomes of Revision Total Ankle Replacement. *Foot Ankle Clin.* 2024 Mar;29(1):171-184. doi: 10.1016/j.fcl.2023.08.012. Epub 2023 Sep 20. PMID: 38309801.
- Goldberg AJ, Zaidi R, Thomson C, Doré CJ, Skene SS, Cro S, Round J, Molloy A, Davies M, Karski M, Kim L, Cooke P; TARVA study group. Total ankle replacement versus arthrodesis (TARVA): protocol for a multicentre randomised controlled trial. *BMJ Open.* 2016 Sep 6;6(9):e012716. doi: 10.1136/bmjopen-2016-012716. PMID: 27601503; PMCID: PMC5020669.
- Teehan E, Demetracopoulos C. Outcomes of Total Ankle Replacement. *Orthop Clin North Am.* 2024 Oct;55(4):503-512. doi: 10.1016/j.jocl.2024.05.002. Epub 2024 Jun 8. PMID: 39216955.
- Muller P, Skene SS, Chowdhury K, Cro S, Goldberg AJ, Doré CJ; TARVA Study Group. A randomised, multi-centre trial of total ankle replacement versus ankle arthrodesis in the treatment of patients with end stage ankle osteoarthritis (TARVA): statistical analysis plan. *Trials.* 2020 Feb 18;21(1):197. doi: 10.1186/s13063-019-3973-4. PMID: 32070409; PMCID: PMC7029552.
- Reeves C, Shane A, Treimer JD, Jaeger JW, Wojciechowski R, Smith R. Total Ankle Replacement: Past, Present, and Future. *Clin Podiatr Med Surg.* 2025 Jul;42(3):575-584. doi: 10.1016/j.cpm.2025.03.004. Epub 2025 May 6. PMID: 40483039.
- Krause FG, Di Silvestro M, Penner MJ, Wing KJ, Glazebrook MA, Daniels TR, Lau JT, Younger AS. The postoperative COFAS end-stage ankle arthritis classification system: interobserver and intraobserver reliability. *Foot Ankle Spec.* 2012 Feb;5(1):31-6. doi: 10.1177/1938640011433051. Epub 2012 Jan 20. PMID: 22267865.
- Wing KJ, Chapinal N, Coe MP, Daniels TR, Glazebrook M, Dryden P, Younger A, Penner MJ, Sutherland JM. Measuring the Operative Treatment Effect in End-Stage Ankle Arthritis: Are We Asking the Right Questions? A COFAS Multicenter Study. *Foot Ankle Int.* 2017 Oct;38(10):1064-1069. doi: 10.1177/1071100717714953. Epub 2017 Jul 1. PMID: 28671032.
- Najefi AA, Ghani Y, Goldberg A. Role of Rotation in Total Ankle Replacement. *Foot Ankle Int.* 2019 Dec;40(12):1358-1367. doi: 10.1177/1071100719867068. Epub 2019 Aug 12. PMID: 31402689.