

INTRODUCCIÓN

Estimados compañeros:

Hace 2 años en el Congreso de Pamplona esta fue elegida como mesa más votada en la Asamblea de nuestra sociedad y tal y como rigen nuestros estatutos teníamos el deber de llevar a cabo esta monografía. Para nosotros es un enorme orgullo poderos presentar la *Actualización en el tratamiento de las lesiones de la sindesmosis*. Estos son los motivos nos han llevado a realizarla.

En primer lugar, se trata de una patología poco frecuente que en ocasiones pasa desapercibida sobre todo cuando no está asociada a fractura de tobillo, produciendo secuelas como dolor crónico, inestabilidad, osificaciones heterotópicas y/o artrosis.

Por ello, es importante el conocimiento de la anatomía y la biomecánica de esta peculiar articulación, para realizar una correcta orientación diagnóstica y un posterior tratamiento conservador o quirúrgico.

Por otro lado, existen estudios recientes que exponen los malos resultados obtenidos tras el tratamiento quirúrgico de la sindesmosis debidos a la malreducción o a incorrectas técnicas de estabilización. Por ello, es interesante conocer nuevas estrategias de tratamiento como la reparación anatómica, la osteosíntesis del maléolo posterior, las ventajas de la asistencia artroscópica, así como los nuevos dispositivos de estabilización dinámica.

No podemos olvidar abordar las numerosas controversias respecto al tratamiento quirúrgico de las lesiones sindesmales, como son: si es necesario reparar el ligamento deltoideo, la elección del tornillo o tornillos a utilizar o si es necesaria la retirada de los mismos, entre otras.



<https://doi.org/10.24129/j.mact.1101.fs1905001>

© 2019 SEMCPT. Publicado por Imaidea Interactiva en FONDOSCIENCE® (www.fondoscience.com).

Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (www.creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

También revisaremos qué hacer ante una lesión crónica de la sindesmosis, bien porque no ha sido diagnosticada inicialmente o porque ha fallado su manejo terapéutico.

El objetivo de cada uno de los capítulos se centra en conjugar la experiencia personal del especialista en pie y tobillo con la actual evidencia científica, para obtener un texto completo, útil y comprensible para el cirujano ortopédico.

Por último, queremos agradecer la motivación y el esfuerzo desinteresado de cada uno de los autores que han participado en la realización de esta monografía. Todos y cada uno de ellos han llevado a cabo un enorme trabajo de una elevada calidad científica, como podéis comprobar a continuación.

M. A. Mellado Romero

Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid