

ARTRODESI DEL PEU PEL MÉTODE DE WREDE

pel Dr. JOAQUIM DE RIBA

El mètode de Wrede s'ha d'afegir als molts que s'han proposat per a obtenir la rigidesa de l'articulació del turmell, que tan difícil és conseguir d'un mode perfecte.

Tal com està descrit en la obra d'Albee (1), consisteix en l'enucleació de l'astràgal i en la implantació del mateix, després de refrescar les seves superfícies articulars i també les corresponents dels ossos que s'articulen amb aquell: tibia, peroné, calcani i escafoides. D'aquesta manera les articulacions que s'immobilitzen, són: ultra de la tibio-peroneo-astragalina, la calcani-astragalina i l'astràgalo-escafoidea; és una triple artrodesi.

Jo he fet aquesta operació nou vegades per peu pèndul, degut a poliomielitis. He procedit de la següent manera:

Una vegada posat l'Esmarch, faig una incisió corba que comença darrera del maleol extern, passa per sota de la punta d'aquest maleol i segueix pel dors del peu transversalment fins a un punt situat davant i a la part externa del cap de l'astràgal.

Procedeixo en el primer temps a obrir àmpliament l'articulació tibio-peroneo-astragalina, per al qual secciono els lligaments peroneo-astragalins, i també, si és precis, que no sempre ho és, els tendons peroneus laterals.

Després procedeixo a separar l'astràgal del calcani i dels altres lligaments que el retenen, tenint-lo fortament amb una

(1) Albee. *Bone Graft Surgery*.—Filadèlfia.

pinça de ganxos. Un cop aquest os separat del peu, tenint-lo sempre subjecte amb la mà esquerra per mitjà de la pinça, refresco amb bisturi les seves superfícies articulars treient-ne el corresponent cartilag, mentre un ajudant fa la meteixa operació, valent-se d'una cullereta, en les superfícies articulars dels altres ossos.

Acabat el refrescament, es col·loca de nou l'astràgal en son lloc.

En les meves quatre primeres intervencions, només el vaig subjectar per la sutura de la pell i el consegüent enguixat; però queda tan sumament movable i desplaçable, que és molt fàcil que quedi en mala posició, com em va passar a mi en 2 casos, pel que en les meves 5 darreres intervencions d'aquesta classe, l'he subjectat per una clau d'acer que introdueixo ja pel maleol intern, ja per l'extern, quan m'ha semblat que aquest últim era suficientment fort.

Aquesta intervenció és sumament ràpida i la trobo molt aconsellable en tots conceptes, sempre que es consideri indicada aquesta triple artrodesi.

Jo he obtingut en vuit casos la curació per 1.^a intervenció, en el novè es va produir una petita supuració superficial de molt poca importància. És de creure, doncs, que l'astràgal convertit en empelt ha continuat vivint o ha tornat a viure.

Els casos antics estan ben anquilosats; en els dos últims, que daten de 8 i 6 mesos respectivament, l'anquilosi és fibrosa i quelcom movable.