

LESIÓN SINDESMÓTICA CRÓNICA

Autores: Manuel Cándido Méndez Barragán, Carlos Pérez Romero, Miguel Dominguez Meléndez, Neftali Muñoz Cortegana (Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz)

INTRODUCCIÓN

Mujer de 52 años de edad que sufre torsión accidental de tobillo y acude a Urgencias de Traumatología, siendo diagnosticada de fractura transindesmal de peroné y tratada de manera conservadora mediante inmovilización con férula posterior de inicio y posteriormente yeso completo.

Seguimiento en CCEE de Traumatología con resultado de consolidación de la fractura de manera satisfactoria.

La paciente refiere que tras iniciar la carga y al realizar flexión dorsal del tobillo activa y/o pasiva comienza con dolor persistente en la región anteroexterna del tobillo.

Se solicita radiografía de control en la que se observa ensanchamiento del espacio tibioperoneo a nivel de la sindesmosis.

Solicitamos RMN en la que se observan cambios inflamatorios crónicos y fibrosis a nivel del ligamento tibioperoneo anterior y posterior e irregularidades en la sindesmosis. Al realizar RMN del miembro contralateral, encontramos ensanchamiento de la sindesmosis respecto al miembro sano.

OBJETIVOS

El objetivo es eliminar el dolor y obtener un tobillo estable funcionalmente que posibilite a la paciente realizar una vida sin limitaciones.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Estimamos las opciones terapéuticas y explicamos el objetivo de la cirugía y posibilidades de complicaciones.

Se realiza artroscopia de cámara anterior más estabilización sindezmótica mediante Tightrope

RESULTADOS

Control radiológico y evolución satisfactoria. En el postoperatorio la paciente es seguida junto con rehabilitación. La paciente refiere ausencia de dolor al realizar al carga y a la flexo-extensión de tobillo, posibilitando una funcionalidad óptima del tobillo que no le incapacita para su vida diaria ni su actividad laboral.



CONCLUSIONES

Se ha presentado un caso de lesión sindezmótica crónica tras una fractura de tobillo. Destacamos la importancia del diagnóstico precoz para realizar un tratamiento correcto, máxime en una articulación de carga que requiere una congruencia articular exquisita para su correcto funcionamiento.

BIBLIOGRAFÍA

Christopher E. Gross, MD, George B. Holmes Jr., MD Treatment of a Neglected Syndesmotic Injury Using a Unique Method of Reduction

Ryan B. Rigby, DPM, AACFAS¹, James M. Cottom, DPM,

Does the Arthrex TightRope® Provide Maintenance of the Distal Tibiofibular Syndesmosis? A 2-year Follow-up of 64 TightRopes® in 37 Patients