

LESIONES DEL MEDIOPIE: ¿SOMOS CONSCIENTES DEL ALCANCE DE LA LESIÓN?

Caso clínico: FRACTURA-LUXACIÓN ABIERTA LISFRANC-CHOPART IPSILATERAL

González Rilo, D; Salvador González, E; Calvo Lazcano, L; Tinoco Martin, A;
De Miguel Aparicio, FJ; Silvestre Muñiz, A; Torres Coscoyuela, M.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario de Móstoles. MADRID.



INTRODUCCIÓN

- La epidemiología de las lesiones del mediopie es pobremente conocida.
- Las lesiones del Lisfranc presentan una incidencia anual de 1/60000 personas a diferencia de las lesiones del Chopart, que son más infrecuentes (4/100000 personas-año).
- Se producen por traumatismos tanto directos como indirectos, siendo más frecuentes los primeros; y hasta el 40-45% son secundarios a accidentes de tráfico.
- La prevalencia es mayor en varones.

OBJETIVOS

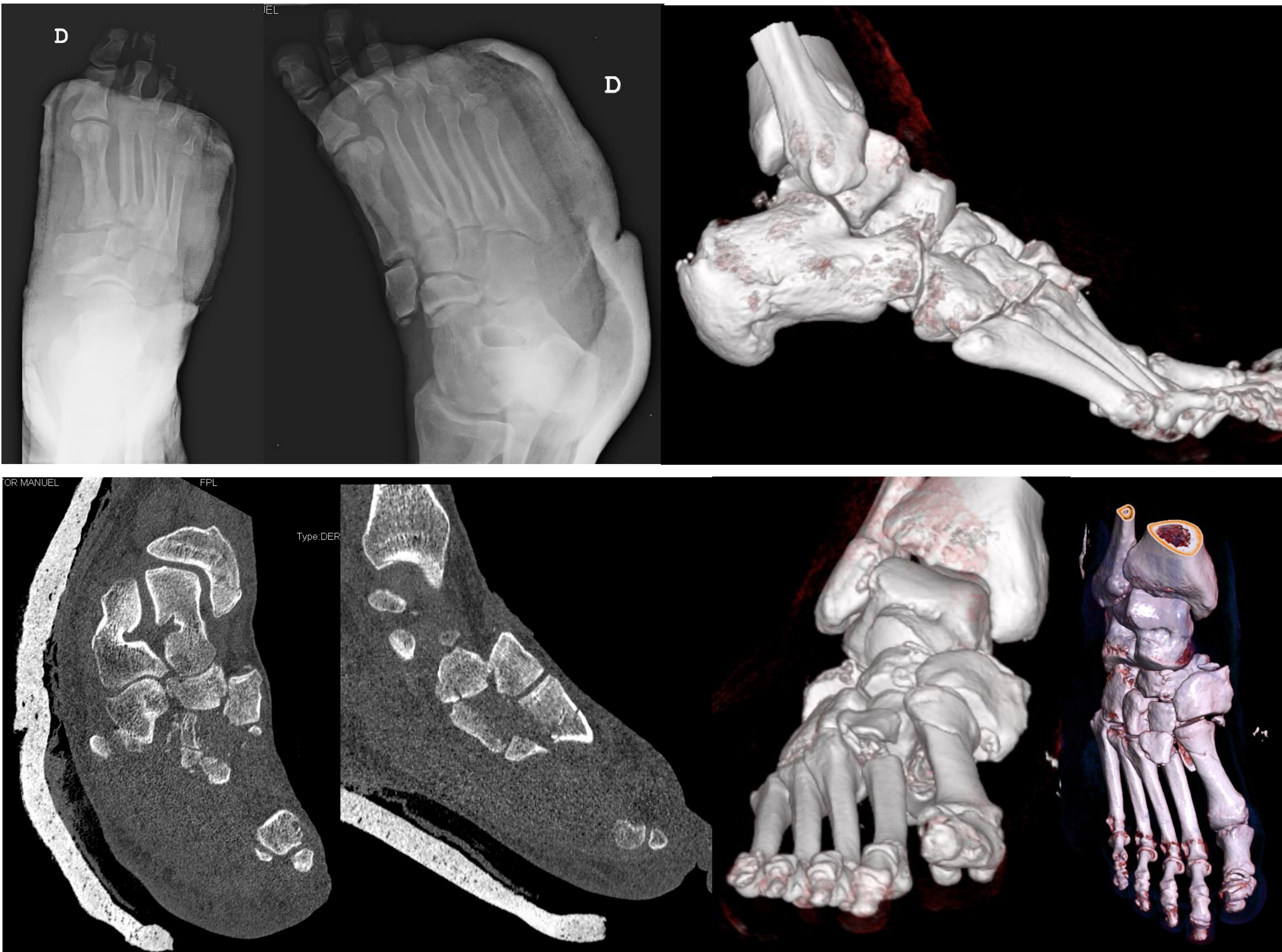
Describir la presentación de una fractura-luxación asociada de Lisfranc y Chopart y revisar la literatura existente al respecto.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una revisión bibliográfica sistemática de la literatura actual, objetivándose la baja incidencia del caso. Se reportó un caso de una fractura-luxación abierta Lisfranc-Chopart ipsilateral Gustilo tipo II tras un accidente de tráfico, adjuntando material audiovisual de su diagnóstico, tratamiento y evolución.

RESULTADOS

Varón de 54 años que tras accidente de tráfico acude al Servicio de Urgencias siendo diagnosticado de fractura-luxación abierta Lisfranc Gustilo tipo II radiográficamente, confirmándose con TAC previo a tratamiento quirúrgico urgente, donde se visualiza además lesión asociada de Chopart. Se realizó osteosíntesis provisional con AK de urgencia. Tras control posterior con TAC se decidió mantener la reducción con AK y tratamiento en fase de secuelas si precisara. Como complicación presentó un defecto cutáneo por sufrimiento isquémico que no precisó tratamiento por parte de cirugía plástica.



Rx y TAC preoperatorio donde se aprecia una luxación de la 1ª columna con fractura de la 1ª cuña y base del 1º y 2º MTT. TAC. Se aprecia subluxación de la articulación de Chopart.

CONCLUSIONES

- Las fracturas y luxaciones del mediopie son lesiones con una incidencia poco conocida, debido a que muchas de las lesiones tarsometatarsianas pueden pasar inadvertidas.
- La principal causa de estas lesiones suele ser debida a accidentes de tráfico. Requiere de pruebas complementarias radiológicas para el diagnóstico y decisión terapéutica de este tipo de lesiones, ya que las lesiones del mediopie se asocian hasta en el 23% de los casos y suelen detectarse tan sólo en el 6%.
- Las principales complicaciones de este tipo de lesión son el desarrollo de una degeneración articular precoz y complicaciones de la herida quirúrgica.



Rx postoperatorio inmediato

Rx control. 1 año de evolución.

