

# FRACTURA-LUXACIÓN DE CHOPART. LESIÓN EXCEPCIONAL EN EDAD PEDIÁTRICA.

Lapeña Martínez A, Salom Taverner M, Martínez Gil L, Enguídanos Sánchez C, Cucó Sanz L



## Introducción

La fractura-luxación de Chopart es una patología muy infrecuente en la edad pediátrica. En la escasa bibliografía existente, se describen los traumatismos de alta energía y posicionamiento del pie en flexión plantar e inversión como origen de las lesiones producidas.

## Objetivo

Presentar el caso de un paciente de 11 años con fractura-luxación de Chopart, así como las recomendaciones basadas en nuestra experiencia y encontradas en la literatura.

## Material y métodos



Varón de 11 años que acude a urgencias por dolor y deformidad del pie izquierdo tras caída desde un árbol.

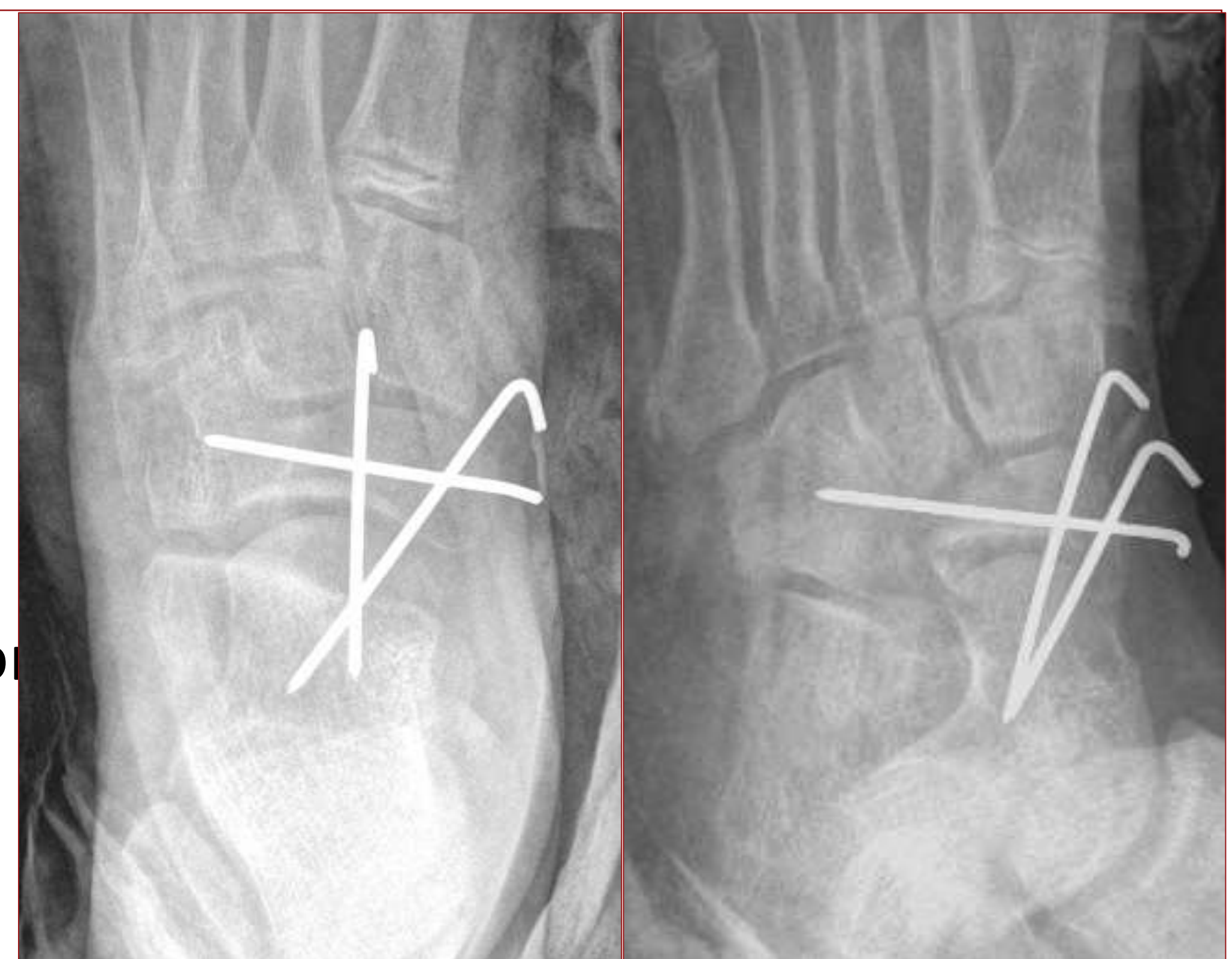
A la exploración destaca una desviación medial y dorsal del mediopié, además de una gran inflamación y dolor. Tras la realización de radiografías simples se aprecia una fractura-luxación de Chopart (luxación astragaloescapóidea y fracturas de escapóides y cuboides).

Tras estos hallazgos, y con el fin de tomar una decisión terapéutica, se decide realizar un TAC.

En él se confirman las lesiones descritas previamente, cuantificando el tamaño del fragmento dependiente del escapóides, motivo que justifica la cirugía.

## Resultados

En quirófano, y bajo anestesia general, se procede a la reducción cerrada de la fractura-luxación. Bajo fluoroscopia se aprecia la correcta congruencia articular y reducción de la fractura de escapóides. Ante dicha situación, se realiza una síntesis y fijación provisional percutánea con agujas de Kirschner: 2 AK desde la región dorsal del escapóides hasta el astrágalo y 1 AK desde el escapóides hasta el cuboides. Finalmente se asoció una férula suropédica. Durante el ingreso el paciente presentó buena evolución clínica y radiológica, siendo dado de alta a los dos días sin alteraciones. Tras 4 semanas de inmovilización con férula se retiraron las AK, permitiendo la carga parcial a las 6 semanas. Desde entonces, el paciente presenta un buen estado funcional y radiológico.



## Conclusiones

La fractura-luxación de Chopart entraña una gran gravedad aunque es poco frecuente. Debe ser reducida y fijada con urgencia, monitorizando las partes blandas ante el riesgo de síndrome compartimental. Está indicada la fijación con agujas de la articulación de Chopart durante 3-4 semanas, además de aquellos fragmentos que tengan mayor tamaño. La reducción abierta se debe considerar en desplazamientos mayores de 2 mm tras la reducción cerrada.