

Luxación subtalar medial abierta con fractura de sustentáculum tali asociada: a propósito de un caso

Belén Inés Vieira López
Clara Domenech Bendaña
César Bonome Roel
Tamara de la Rasilla Saínz



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Xerencia de Xestión Integrada
de A Coruña

OBJETIVOS

El objetivo es presentar un caso poco frecuente, así como sus fracturas y complicaciones concomitantes y su manejo y evolución.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Presentamos el caso de una mujer de 28 años que sufre traumatismo de alta energía (fue atropellada por un autobús) y que es traída a Urgencias por dolor y deformidad de miembro inferior derecho.

La paciente fue analgesiada y explorada descartando otras patologías. En los estudios radiográficos se objetivó una luxación subtalar medial que a la exploración se confirmó abierta Gustilo I puntiforme por medial. Previo lavado abundante con 3L de suero fisiológico y profilaxis antibiótica con cefazolina, se procedió bajo anestesia intraarticular con mepivacaína al 2% y bloqueo del CPE a la reducción cerrada, comprobándose estable.

Se inmovilizó con un yeso cerrado suropédico y se instauró tratamiento antiedema: metilprednisolona 40mg cada 8 horas, frío local y elevación.

Se le realizó un TC para valorar la existencia de fracturas asociadas, observándose fractura en sustentáculum tali sin desplazamiento.

A la vista de todo esto se decidió ingreso para control de partes blandas y antibioterapia intravenosa, optando por tratamiento conservador mediante inmovilización con yeso en descarga durante 6 semanas, necesitándose recambiar el yeso previo al alta dos días después

RESULTADOS

La paciente es seguida en consultas externas, a las 6 semanas se le retira yeso y se comienza con carga parcial progresiva.

A los tres meses tras fisioterapia, presenta inversión y eversión del tobillo limitadas pero no dolorosas y flexión plantar y dorsal completas. Camina sin ayudas.

En las radiografías se observa correcta consolidación de la fractura sin datos de osteonecrosis.



CONCLUSIONES

Las luxaciones subtalares son afectaciones traumáticas raras de la extremidad inferior suponiendo entre un 1-2%, solamente un 25% de ellas son abiertas, y aunque se sugiere en la literatura que la mayoría se encuentra asociadas a fracturas, hasta en un 44% de los casos pasan desapercibidas dichas lesiones cuando no dificultan la reducción.

A pesar de ser lesiones ligamentarias complejas, sus resultados funcionales a largo plazo son buenos y el principal factor a tener en cuenta para decidir el tratamiento es la individualización y la consideración del estado de las partes blandas.