

Resultados funcionales del manejo conservador en lesiones de Lisfranc

R. Oleo, S. Corró, M. Pérez, A. Sallent, G. Duarri, R. Busquets.

Unidad de Pie y Tobillo, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona

Introducción

Las lesiones de Lisfranc (LL) pueden pasar desapercibidas hasta el 20% de los casos. Su tratamiento de elección es la reducción abierta y fijación interna, no obstante, en determinados escenarios el manejo conservador puede ofrecer resultados equivalentes.



Objetivos

Evaluar de forma descriptiva el resultado funcional después del manejo conservador en determinadas LL.

Material y métodos

Serie de casos retrospectiva de paciente diagnosticados de LL entre 2010 y 2018 en un único hospital de tercer nivel.

Criterios de inclusión:

- >18 años
- LL de tratamiento conservador*
- Seguimiento mínimo de 2 años

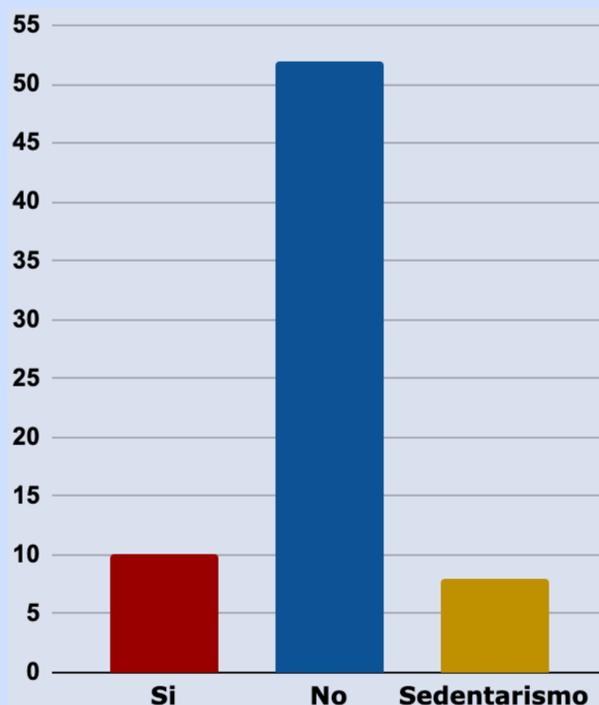
*Criterios de tratamiento conservador:

- Fracturas tipo avulsión o pequeños fragmentos sin escalón >2mm
- LL ligamentosos puros



Rx en carga sin aumento de distancia C1-M2 ni pérdida de arco longitudinal medial → LL estables

Limitaciones actividad física



Resultados

Se identificaron 192 casos de LL, de los cuales 68 fueron de manejo quirúrgico y 124 de manejo conservador. De los pacientes conservadores se pudo contactar con 70 pacientes, siendo ésta la muestra final del estudio. El seguimiento medio fue de 71,9 meses [27-132]. Al finalizar seguimiento el dolor según la escala EVA fue de $1,6 \pm 2,3$ [0-9]. El 20% (14/70) de los pacientes refirieron limitaciones menores relacionadas con el dolor al utilizar ciertos tipos de calzado o al bajar y subir escalares. El 21,4% (15/70) utilizaba plantillas. En cuanto a limitaciones de actividad física, 10 pacientes referían limitaciones en éste ámbito, mientras que 52 pacientes podían hacer deporte con normalidad y 8 pacientes no tenían intención de practicar deporte. El tiempo medio hasta la reincorporación laboral fue de $5,7 \pm 4,3$ meses [1-24]. Aquellos pacientes con limitaciones funcionales significativas se les planteó tratamiento de rescate quirúrgico siendo éste declinado en todos los casos.

Conclusiones

El manejo conservador muestra buenos resultados en casos de LL con lesiones ligamentosas estables y lesiones óseas sin gran afectación articular.