

# Resultados funcionales del manejo conservador en lesiones de Lisfranc

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

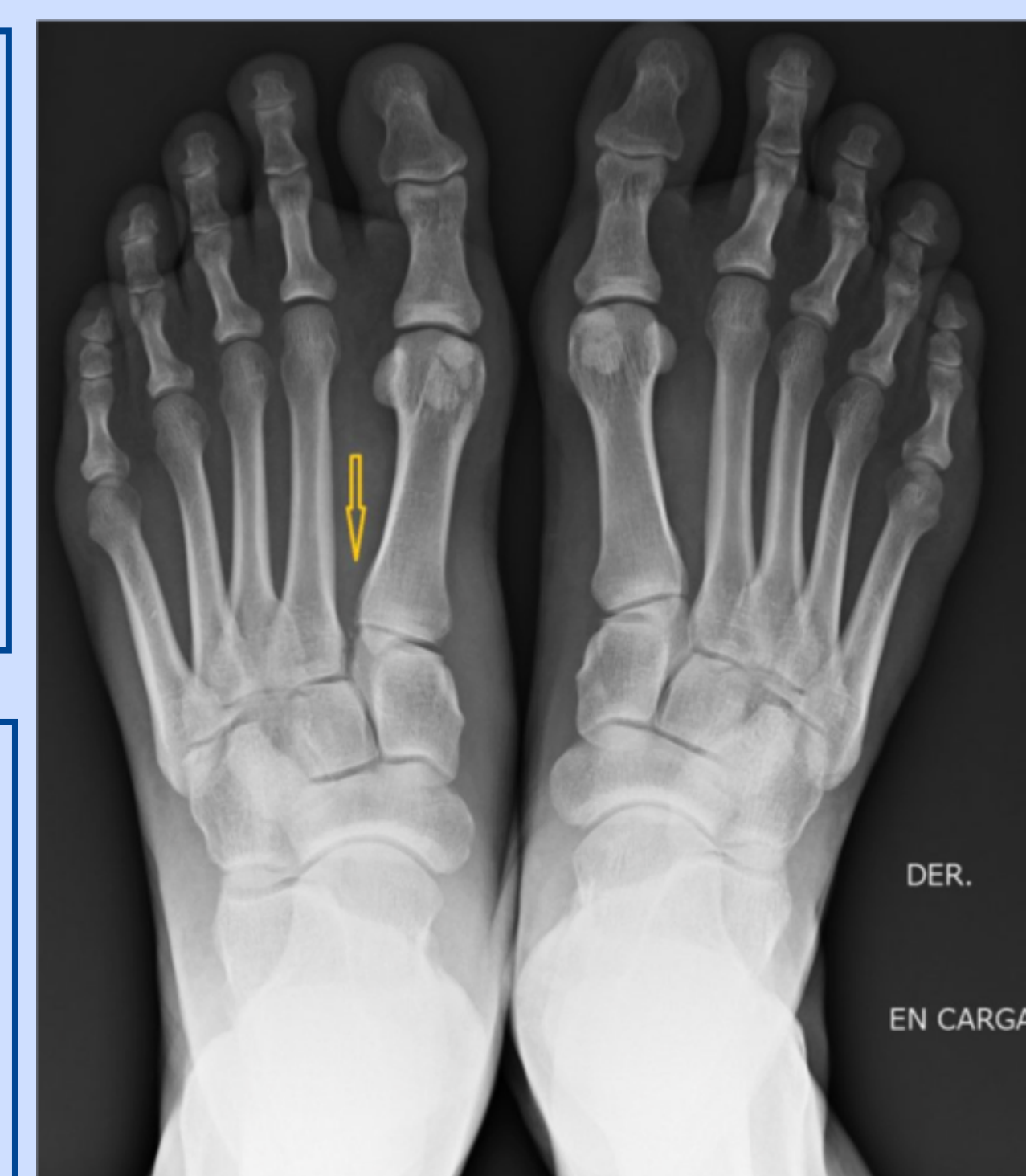
Unidad de Pie y Tobillo, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona

## 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

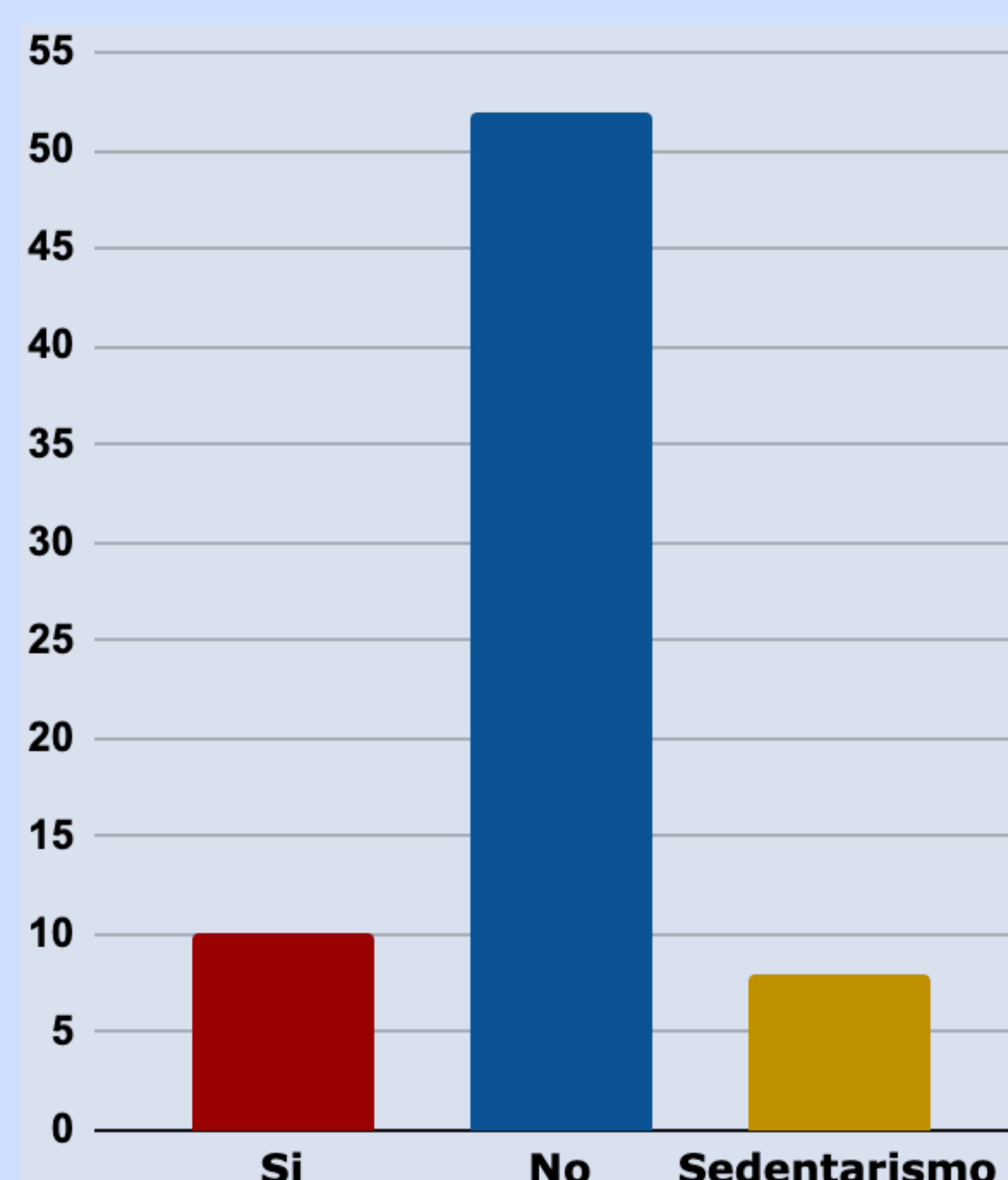
### \*Criterios de tratamiento conservador:

- 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.