

# Fractura de Maisonneuve, a propósito de un caso

Laura Balcells Sancho, Javier Pérez Rodelgo, Marta Vidal Terrance, Alonso Bedoya Rozas, Cristina Fernández Gallego  
Complejo Asistencial Universitario de Salamanca

## INTRODUCCIÓN

Las fracturas de Maisonneuve representan aproximadamente el 5% de todas las fracturas de tobillo. Este tipo de fracturas pueden pasar desapercibidas, por lo que ante toda luxación de tobillo se debe explorar el peroné proximal y realizar una radiografía de toda la tibia y peroné más una radiografía del tobillo.

## OBJETIVOS

Presentación de un caso clínico de un paciente con fractura-luxación de Maisonneuve tratado en nuestro centro.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 40 años que sufre traumatismo en tobillo izquierdo tras caída por las escaleras, diagnosticado en un primer momento de esguince. Dos semanas más tarde ante la tumefacción importante que presentaba a nivel del tobillo y dolor y crepitación en peroné proximal se solicita una radiografía AP y lateral de tibia-peroné y de tobillo, observándose una fractura luxación de Maisonneuve.



Imagen 1. Rx AP fractura luxación de Maisonneuve



Imagen 2. Rx lateral fractura luxación de Maisonneuve

## RESULTADOS

Se realizó una reducción cerrada y estabilización de la sindesmosis con el sistema Tight-rope. Al revisar cara medial se observó una rotura completa del ligamento deltoideo y rotura completa del tendón del tibial posterior. Se realizó una sutura tendinosa con plastia de alargamiento, reconstrucción de retináculo y reinserción distal del deltoideo con un arpón. Tras un mes de la cirugía los controles son satisfactorios y el paciente sigue con inmovilización con férula de vidrio y descarga total del miembro.



Imagen 3-4. Rotura tendón tibial posterior



Imagen 5. Reducción mediante sistema de Tight-rope



Imagen 6-7. Rx AP y lateral postoperatoria

## CONCLUSIONES

Las fracturas de Maisonneuve son infrecuentes por lo que debe hacerse una historia clínica minuciosa. La reducción anatómica y la restauración de la sindesmosis son imprescindibles para recuperar una función normal del tobillo y disminuir las secuelas a largo plazo.