

LUXACIÓN PERIASTRAGALINA IRREDUCTIBLE, A PROPÓSITO DE UN CASO

JULIAN SEVILLA FERNÁNDEZ, JORGE GOMEZ ALCAZAR, GUILLERMO NÚÑEZ LIGERO, ELIAM AJURIA
FERNÁNDEZ, ARANZAZU CAPEL AGÚNDEZ.
HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE

INTRODUCCIÓN:

La luxación periastragalina es una entidad infrecuente que acontece habitualmente por mecanismos de alta energía. Existen 4 patrones diferentes siendo los más frecuente la luxación medial (72%) y lateral (26%). Esta rara lesión suele asociarse a fracturas maleolares, fracturas del escafoides tarsiano, fracturas de la base del 5º metatarsiano o lesiones osteocondrales.

OBJETIVOS:

Presentar un caso de luxación periastragalina irreductible que requirió intervención quirúrgica urgente por interposición de partes blandas

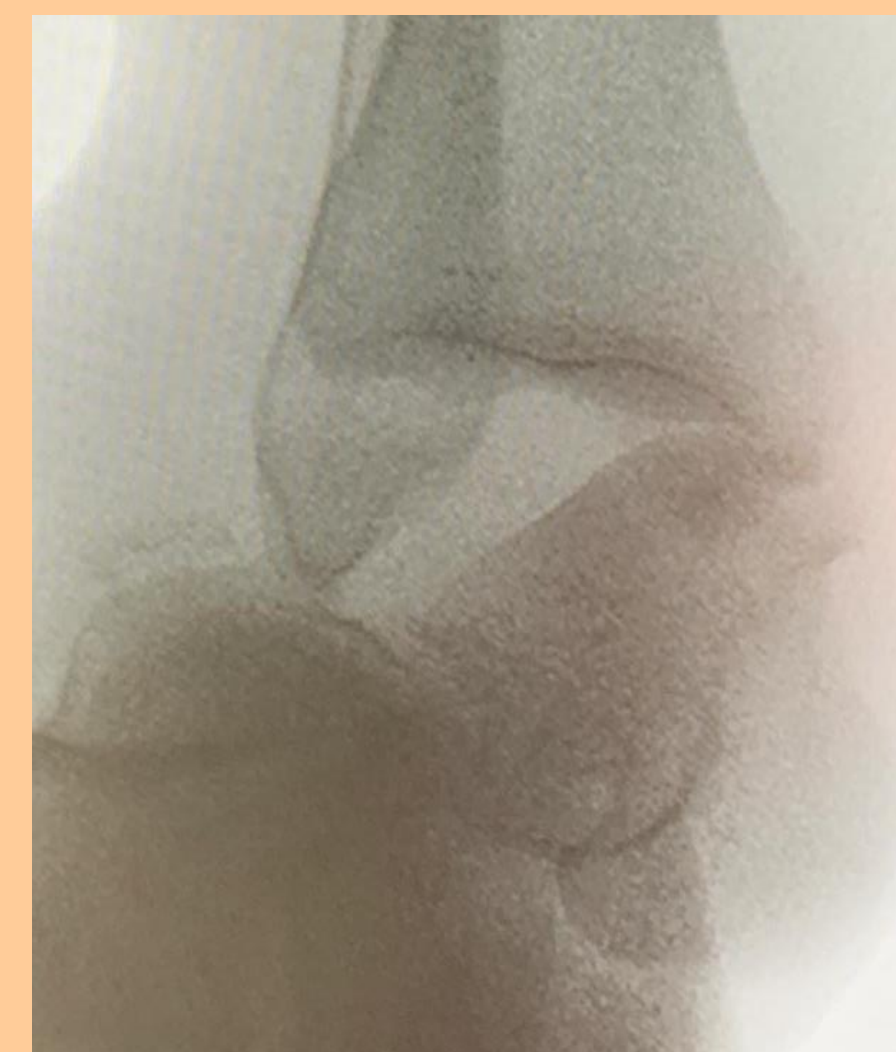
MATERIALES Y MÉTODOS:

Se expone el caso de una mujer de 35 años que es traída al servicio de urgencias tras accidente de tráfico. Presenta deformidad lateral en pie derecho con sufrimiento cutáneo pero sin solución de continuidad en piel. Exploración neurovascular normal en todo momento. Se realiza un TAC en el que se observa una luxación periastragalina lateral pura. Bajo sedación profunda en UCI se intenta la reducción cerrada sin éxito, por lo que se decidió reducción abierta en quirófano.



RESULTADOS:

Mediante reducción abierta se observó una interposición del tibial posterior sobre el cuello del astrágalo. Mediante tenolisis cuidadosa se diseca hasta su inserción en el escafoides tarsiano y la primera cuña. Con una maniobra de flexión dorsal del pie acompañada de un movimiento de inversión-eversión se consiguió la reducción. Se comprobó adecuada congruencia articular y se colocó un fijador externo



CONCLUSIONES:

El 15-20% de las luxaciones periatragalinas laterales no son subsidiarias de una reducción cerrada por interposición de partes blandas, la causa más frecuente es la interposición del tendón del tibial posterior. Debemos sospechar la interposición de partes y optar por una reducción abierta lo más temprana posible para minimizar posibles complicaciones como la necrosis avascular o el sufrimiento cutáneo