

LUXACIÓN PERIASTRAGALINA: SERIE DE 5 CASOS EN HOSPITAL FREMAP MAJADAHONDA.

Autores: E. Nájera Lavid, E. Borlaff Colmena, P. Aragoneses Lopez ,G. Lopez hernandez , F. García de Lucas.

OBJETIVOS

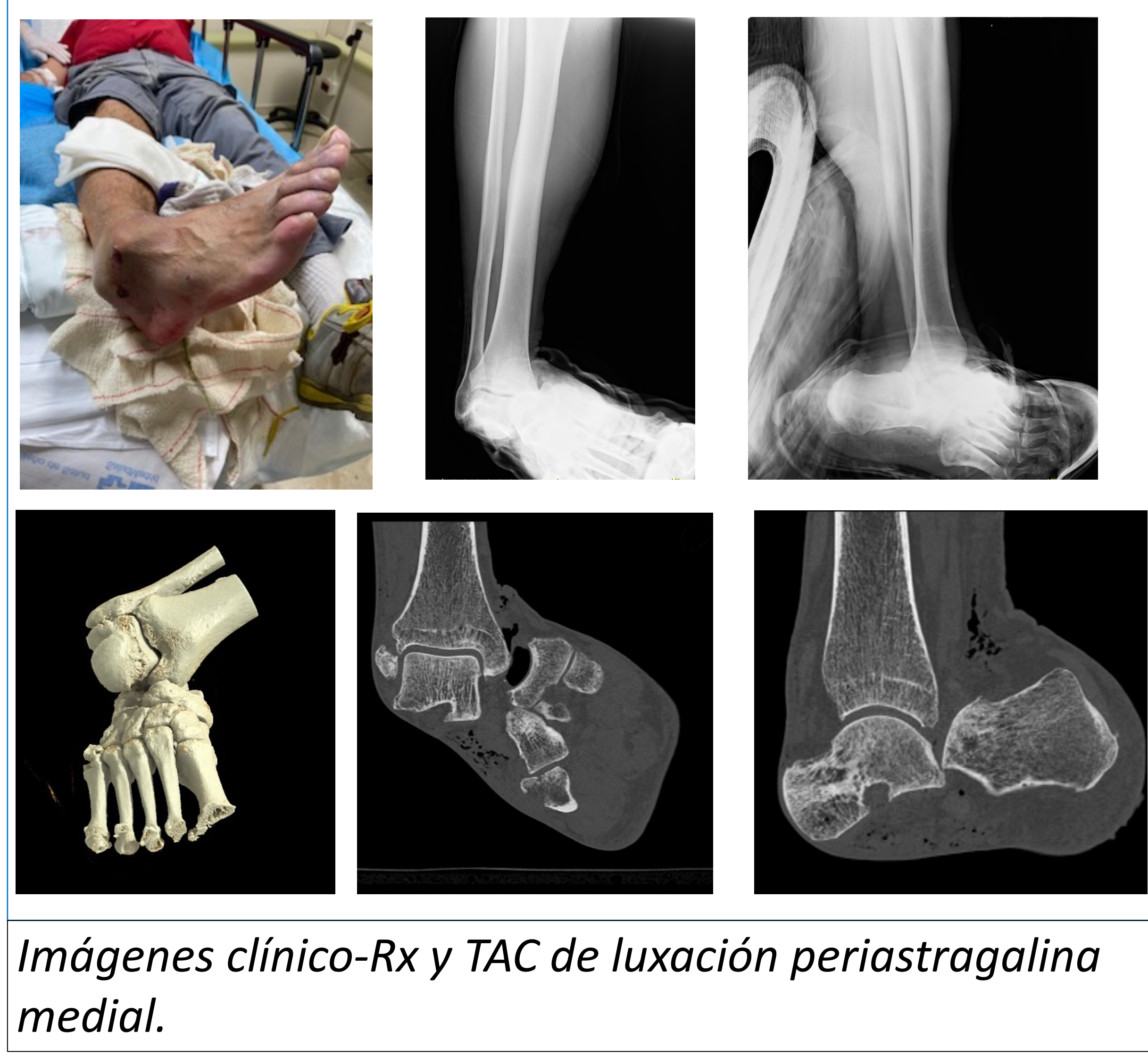
El objetivo de este estudio es mostrar el manejo agudo de las luxaciones periastragalinas en nuestro centro así como evaluar los resultados clínicos y complicaciones en controles sucesivas.

MATERIAL Y METOLOGÍA

En este estudio presentamos una serie de 5 casos, 4 varones y 1 mujer de edades comprendidas entre 19- 64 años que sufrieron luxaciones periastragalinas mediales en contexto de traumatismo acaecido en su lugar de trabajo entre los años 2021 y 2022. Cuatro fueron luxaciones cerradas y una fue abierta. De los cinco pacientes uno asociaba una fractura conminuta de cola de 5º MTT, otro fractura de maléolo externo y una fractura intraarticular de calcáneo y otro fractura de cuerpo y cuello del astrágalo. Todos los pacientes fueron atendidos inicialmente en el servicio de urgencias y se llevó a cabo reducción cerrada en quirófano bajo sedación. Se obtuvieron los datos clínicos y evolutivos de la historia clínica electrónica al mes y a los tres meses. Se realizaron controles radiográficos y se analizó el rango de movilidad, situación clínica del paciente, independencia para las actividades básicas de la vida diaria y magnitud del dolor que presentan los pacientes en controles sucesivos.

RESULTADOS

En todos los casos se logró una correcta reducción cerrada. A los tres meses de evolución todos los pacientes se encuentran con un rango de movilidad tibiotalar con valores de flexión dorsal mayores a los 10 grados y de flexión plantar mayores a 25 grados. Los controles radiográficos sucesivos fueron satisfactorios manteniéndose congruencia articular en todos los casos. Todos ellos realizan carga completa sin ayuda de bastones y presentan una marcha fisiológica. Presentan buen control del dolor y son independientes para las actividades básicas de la vida diaria. No se obtuvieron complicaciones en el postoperatorio inmediato ni en controles evolutivos sucesivos.



CONCLUSIONES

En conclusión, las luxaciones periastragalinas son lesiones poco frecuentes con cuadro clínico dramático y de fácil diagnóstico cuyo correcto manejo y reducción urgente es imprescindible para obtener resultados satisfactorios. Es importante destacar la importancia del estudio mediante TAC para identificar y tratar lesiones asociadas que podrían ensombrecer el pronóstico.

BIBLIOGRAFÍA

1.

Bibbo, C; Lin, SS; Abidi, N; Berberian, W; Grossman, M; Gebauer, G; Behrens, FF: Missed and associated injuries after subtalar dislocation: the role of CT. Foot Ankle Int, 22:324-328, 2001.
2.

Bohay, DR; Manoli II, A: Subtalar dislocations. Foot Ankle Int, 16:803-808, 1995.
3.

Bohay, DR; Manoli II, A: Occult fractures following subtalar joint injuries. Foot Ankle Int, 17:164-169, 1996.
4.

Christensen, SB; Lorentzen, JE; Krogsoe, O; Sneppen, O: Subtalar dislocation. Acta Orthop Scand, 48:707-711, 1997
5.

DeLee, JC; Curtis, RC: dislocation of the foot. J Bone Joint Surg, 64-A:433-437, 1983.