

# Manejo de luxación periastragalina que precisa reducción abierta.

Pérez Campos M, Baña Marcos EA, Illana Amillano I.  
UGC Cirugía Ortopédica y Traumatología Hospital  
Universitario Puerto Real

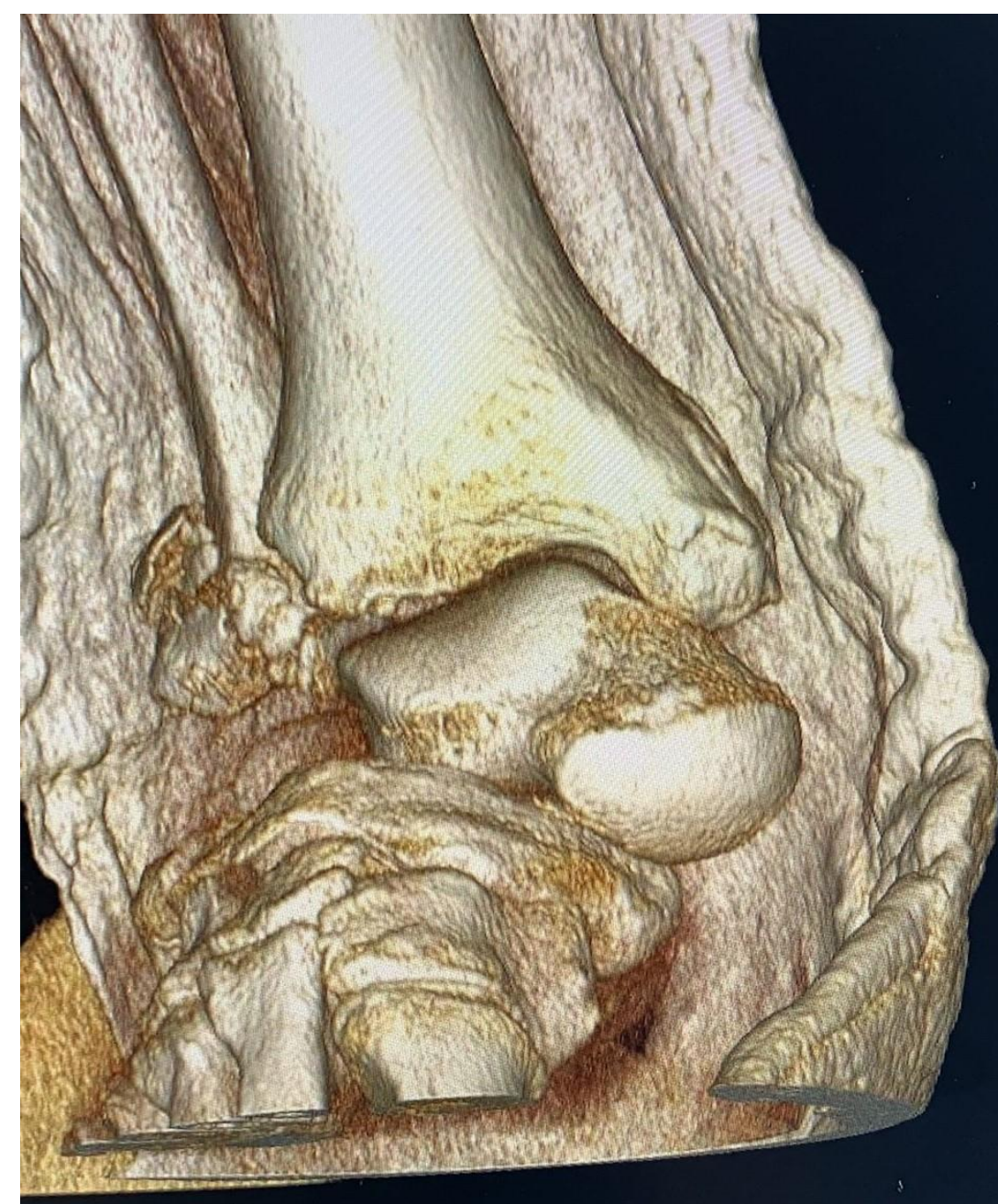
## INTRODUCCIÓN

Las luxaciones periastragalinas son poco frecuentes, caracterizadas por la pérdida de congruencia articular del astrágalo con articulaciones vecinas, manteniendo generalmente la congruencia tibiotalar. Es común que sean producidas por mecanismo de alta energía, presentando a menudo fracturas asociadas.

Clásicamente se dividen en cuatro tipos según la dirección de la luxación de la cabeza del astrágalo: superior, inferior, lateral y medial, siendo estas últimas las más frecuentes. La mayoría consiguen ser reducidas de manera cerrada, siendo un 10% las que precisan reducción abierta por interposición de estructuras como el extensor corto de los dedos o la cápsula de la articulación talonavicular, teniendo estas un peor pronóstico.

## OBJETIVOS

Exponer el manejo realizado ante un caso poco frecuente de luxación periastragalina que precisó reducción abierta y su seguimiento años después.



## MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente mujer de 56 años que sufre caída con inversión forzada y flexión plantar de tobillo, presentando en ese momento importante dolor e impotencia funcional. Cuando es atendida, la piel presenta equimosis en cara medial de pie derecho, así como dolor en maléolo externo. El estado neurovascular no estaba comprometido.

Se realizó una radiografía y un TAC que mostraron luxación medial astrágalo-escafoidea, con subluxación de la articulación subastragalina. Además, presentaba diferentes fracturas asociadas: fractura de tubérculo lateral de astrágalo, fractura infrasindesmal de peroné, fractura en apófisis anterior de calcáneo y fractura de tercera cuña, precisando únicamente tratamiento quirúrgico la fractura infrasindesmal de peroné.



## RESULTADOS

Tras varios intentos de reducción cerrada bajo sedación, se decidió realizar reducción abierta, apreciando una interposición de la cápsula articular talonavicular, consiguiendo entonces una adecuada reducción. Además, se realizó la síntesis del peroné. La paciente evolucionó favorablemente, siendo dada de alta dos días tras la intervención.

Tres años más tarde, la paciente se encuentra con una buena funcionalidad (Escala AOFAS de 75), pudiendo deambular distancias mayores de 2 kilómetros aunque limitada por dolor en superficies irregulares.

## CONCLUSIONES

La luxación periastragalina supone una patología poco frecuente, pero de importante repercusión funcional, pudiendo ocasionar complicaciones a largo plazo como la osteonecrosis astragalina o el compromiso de la articulación subastragalina, provocando artrosis postraumática, rigidez o inestabilidad de la misma.