

LUXACIÓN ASTRÁGALO-ESCAFOIDEA IRREDUCTIBLE

Ignacio Hinojosa Fuentes¹, Laura María Cartagena Roa², Rubén Mansilla Vega²

1. MIR COT
2. FEA COT

HGB SANTA ANA, MOTRIL (GRANADA)

OBJETIVO

Exponer la importancia de las complicaciones asociadas a una luxación astrágalo-escafoidea así como presentar las imágenes radiológicas de la misma.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se expone el caso de una luxación astrágalo-escafoidea asociada a una fractura del sustentaculum tali debido a un traumatismo de baja energía. El paciente presentaba dolor, deformidad e impotencia funcional con neurovascular distal conservado.



RESULTADOS

En un principio se intentó reducir la luxación en quirófano bajo anestesia raquídea para evitar las complicaciones asociadas a una reducción en urgencias sin sedación. Se intentó con una tracción transcalcánea sin éxito decidiendo finalmente, realizar una reducción abierta con un abordaje antero-medial bajo la cual pudimos comprobar que existía una fractura asociada del sustentaculum tali que imposibilitaba la reducción cerrada.



CONCLUSIONES

El manejo de la luxación subastragalina se basa en una reducción inmediata para reducir la incidencia de complicaciones vasculares, de partes blandas, artritis postraumática y necrosis del astrágalo.

En este caso debido a la fractura del sustentaculum tali nos impedía la reducción cerrada, por lo que se optó por una reducción abierta y fijación interna del fragmento mediante un tornillo de compresión.

En estas luxaciones estaría indicado realizar una tomografía computerizada para valorar fracturas asociadas como la que hemos presentado.