

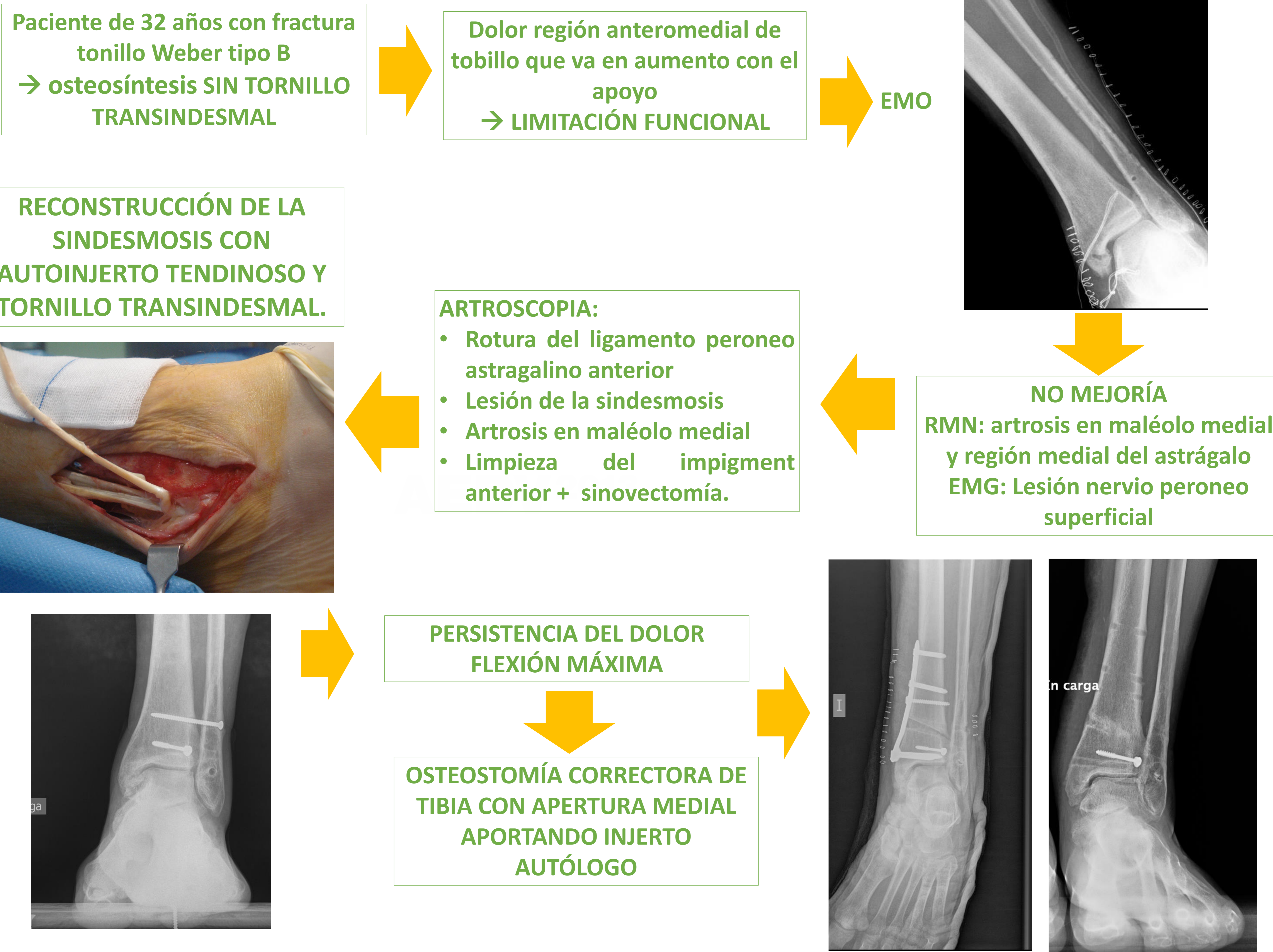
# Secuela de lesión de la sindesmosis tras fractura de tobillo. Reconstrucción como opción terapéutica.

MM. Baruque Astruga\*, C. González Alonso\*, R. Briso-Montiano Pinacho\*, I. San José Pardo\*, J. Mingo Robinet\*

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La lesión crónica de la sindesmosis es a menudo una patología infradiagnosticada y que resulta de una mala reducción y malunión tras una fractura de tobillo, o fallo de la fijación previa a su completa cicatrización. La sintomatología suele ser dolor persistente en región anterior de tobillo, así como la pérdida progresiva de funcionalidad de este. El ligamento más afectado de la sindesmosis es el anterior a través de un mecanismo de rotación externa del astrágalo. Por tanto, ante una lesión desencadenada por este movimiento debemos sospechar una rotura asociada e la sindesmosis.

## MATERIAL Y MÉTODOS



## CONCLUSIONES

En general, las lesiones de la sindesmosis son infradiagnosticadas y no hay test específicos para su identificación clínica. Para su correcto tratamiento es necesaria la reducción anatómica de la misma.

En lesiones crónicas como la que presenta nuestro paciente una de las opciones es la reconstrucción de la sindesmosis con injerto tendinoso, obteniendo excelentes resultados. La clave para el tratamiento de la patología es la sospecha de dicha lesión y el tratamiento adecuado para la misma.