

A propósito de un caso: Fractura luxación del hueso Navicular

Hospital Universitario Ramón y Cajal. Irene Matellanes Mielgo, Santiago Pérez Fernández.

Introducción

Las fracturas luxación del navicular es una patología infrecuente que suele estar causada por mecanismos de alta energía y asociarse a trazos complejos de fractura y otras lesiones en el pie.

Objetivos:

Describir el caso, evaluar el resultado en nuestro paciente y analizar la bibliografía existente respecto a esta patología.

Material y métodos

Varón de 30 años sin AP de interés, con fractura luxación de navicular con gran fragmento lateral y conminación del fragmento medial y plantar tras caerle su moto encima del pie. Intervención quirúrgica mediante RAFI con placa, 27 días tras la fractura por demora en el diagnóstico. Para la reducción se usó un fijador externo para dar distracción, desimpactar cabeza astrágalo y dar longitud a la columna medial. En el postoperatorio inmediato se inmovilizó con férula suropédica.

Resultados

Intervención sin incidencias, resultado radiológico postoperatorio satisfactorio.

Durante el seguimiento y periodo de mantenimiento del fijador externo no se presentaron complicaciones. Se retiró el fijador a los 2 meses. Osteoporosis marcada y movilidad limitada a la flexión dorsal e inversión/eversión. A los 3 mese tras intervención se autoriza carga con plantilla con soporte de arco interno. El paciente actualmente (5º mes tras intervención) está deambulando con plantillas, sin molestias y continua con rehabilitación.



RX en urgencias



TAC Preoperatorio



RX postoperatoria



RX tras inicio de carga

Discusión y conclusiones

- El mecanismo de producción de este tipo de patología no está del todo claro, aunque se considera que lo más probable es que se trate de una combinación de mecanismos, que a su vez pueden causar otras lesiones en el pie.
- Aunque la mayoría de las lesiones pueden identificarse con proyecciones radiográficas habituales, no es infrecuente que algunos casos pasen desapercibidos en urgencias. Actualmente, se considera necesaria la realización de un TAC para el diagnóstico, la valoración de las características de la fractura y posibles lesiones asociadas y la planificación quirúrgica en este tipo de lesiones.
- Existen diferentes opciones de síntesis válidas, siendo fundamental ser lo menos agresivo posible en la cirugía para evitar la desvascularización del hueso, lo que puede desembocar en una necrosis del mismo.
- Los niveles de evidencia en cuanto a recomendaciones en la bibliografía para este tipo de patología son bajos, consecuencia de que se trata de una lesión poco común.