

La importancia de la clasificación Lauge-Hansen en las Fracturas de Tobillo.



Hospital Universitario de Guadalajara



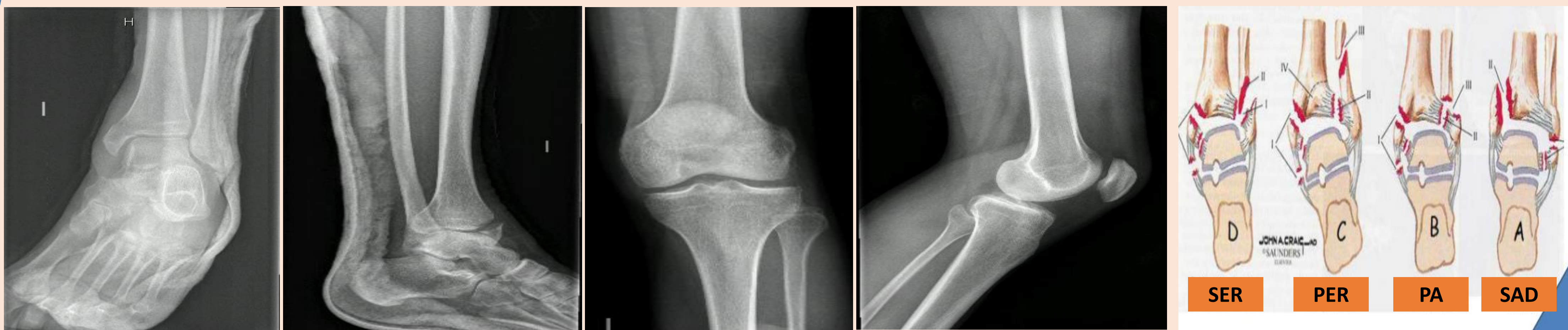
Muñoz Vicente A, Plaza Salazar N, Rodríguez Algarabel C, Sánchez Sanz MP, Vargas-Zúñiga Pastor IM, Rubio Bravo B, de Sítjar de Togores Sendra F.

Introducción

- Las fracturas del tobillo representan aproximadamente el 9% de todas las fracturas.
- Clasificación de Lauge-Hansen:** Diseñada para explicar el mecanismo lesional y fisiopatología para predecir posibles lesiones ligamentosas e inestabilidad y determinar la actitud terapéutica.
- El objetivo es recalcar la importancia de dicha clasificación a propósito de un caso y cómo la misma puede condicionar el diagnóstico y manejo de una lesión.

Material y metodología

Varón 45 años: Dolor y tumefacción en maléolo interno tras accidente de moto.
Exploración anodina en zona lateral y sindesmosis



Inicialmente considerado trazo transverso aislado: ≈ PER.

-Reevaluación Rx inicial:
Inclinación del trazo.
≈ supinación-ADD.
Debería haber lesión en LLE / F.Infrasindesmal)

Rx inicial tobillo: Aparente Fx aislada de maléolo interno

DIAGNÓSTICO:
Mec. Supinación-ADD: Rotura LLE + Fx maléolo medial

A la semana, en quirófano, se aprecia hematoma a nivel de LLE.

Se realiza osteosíntesis de maléolo medial con 2 Tornillos de rosca parcial + exploración quirúrgica en lateral (rotura completa de LLE: reanclaje con arpón óseo).



Resultados

Clasificación de Lauge-Hansen

- Sistema biomecánico que describe:**
 - 1ª Palabra: Posición del pie en el momento de la lesión.
 - 2ª Palabra: Dirección de la fuerza deformante sobre el tobillo.
- Tiene variabilidad inter e intraobservador, pero es la que mejor predice las posibles lesiones asociadas, estabilidad postraumática y tratamiento según morfología y localización de los trazos.**
 - La morfología de la fractura del maléolo medial, así como la presencia o no de canto posterior, nos permite inferir la dirección de la fuerza traumática y predecir las fracturas asociadas.
- 4 grupos principales:**

○ SER (+frec: 40-75%).	○ SAD (18-21%)	○ PER	○ PA
---------------------------------	----------------	-------	------

Conclusiones

Clasificación reproducible, fiable, con valor diagnóstico-terapéutico

- Mecanismo fisiopatológico
- Valorar inestabilidad
- Predicción lesiones asociadas
- Planificación quirúrgica.

Bibliografía

- Lampridis V, Gougoulas N, Sakellariou A. Stability in ankle fractures: diagnosis and treatment. EOR. 2018; 3.
- Warner SJ, Garner MR, Hinds RM, Helfet DL, Lorich DG. Correlation between the Lauge-Hansen classification and ligament injuries in ankle fractures. J Orthop Trauma 2015;29:574-578.