

FRACTURA INFRASINDESMAL CON LUXACIÓN SUBASTRAGALINA MEDIAL, LA IMPORTANCIA DE SU VALORACIÓN EN URGENCIAS ¡QUÉ LOS ÁRBOLES NO TE IMPIDAN VER EL BOSQUE!

MARTÍNEZ MURCIA, DANIEL; ZABALETA MARTÍNEZ, GUILLERMO; CASTILLO DEL POZO, VIRGINIA; MINUESA MADRUGA, ÁLVARO; UTRILLA HERNANDO; SONIA

Introducción

La luxación subastragalina es una luxación simultánea de las articulaciones astrágalo-calcanea y astrágalo-escafoidea, frecuencia muy baja (1-2%) y generalmente asociada a traumatismos de gran energía.

Objetivo

Reportar el caso de una paciente de 64 años con fractura infrasindesmal de peroné y luxación subastragalina, esta última desapercibida durante la atención en urgencias y valorada seis semanas más tarde en consulta.

Material y metodología

Paciente mujer de 64 años que acudió a urgencias por traumatismo de baja energía en tobillo izquierdo, es valorada e inmovilizada por fractura infrasindesmal no desplazada, posteriormente es revalorada a las 6 semanas en consulta, observándose en la radiografía de control luxación subastragalina medial con incongruencia astrágalo-escafoidea.

Resultados

Tras valorar el caso se planteo realizar de forma preferente reducción cerrada o abierta de luxación subaguda y fijación de la misma, esa misma semana es intervenida y tras imposibilidad para reducción se realiza artrodesis escafoastragalina con tornillos interfragmentarios y aporte de injerto óseo autólogo. La evolución de la paciente fue satisfactoria, a los 6 meses ya realiza deambulación sin ayudas externas ni dolor.

Conclusiones

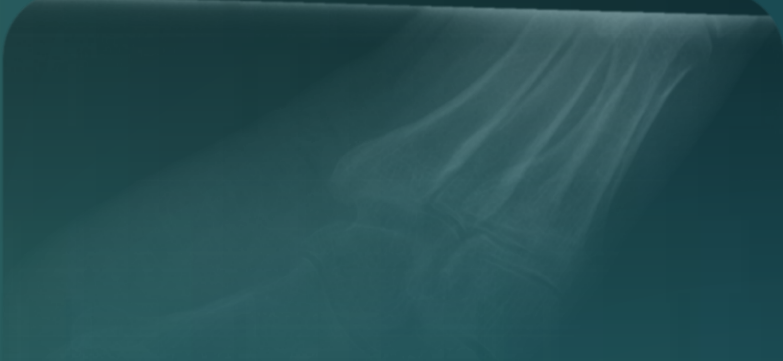
La luxación subastragalina pueden pasar desapercibidas en la urgencia sobre todo en traumatismos de baja energía o cuando van asociadas a otras fracturas, es importante mantener un alto índice de sospecha de estas, puesto que el tiempo para la reducción de la luxación es vital para un resultado satisfactorio como ha demostrado la literatura y así evitar recurrir a técnicas de rescate.

Bibliografía

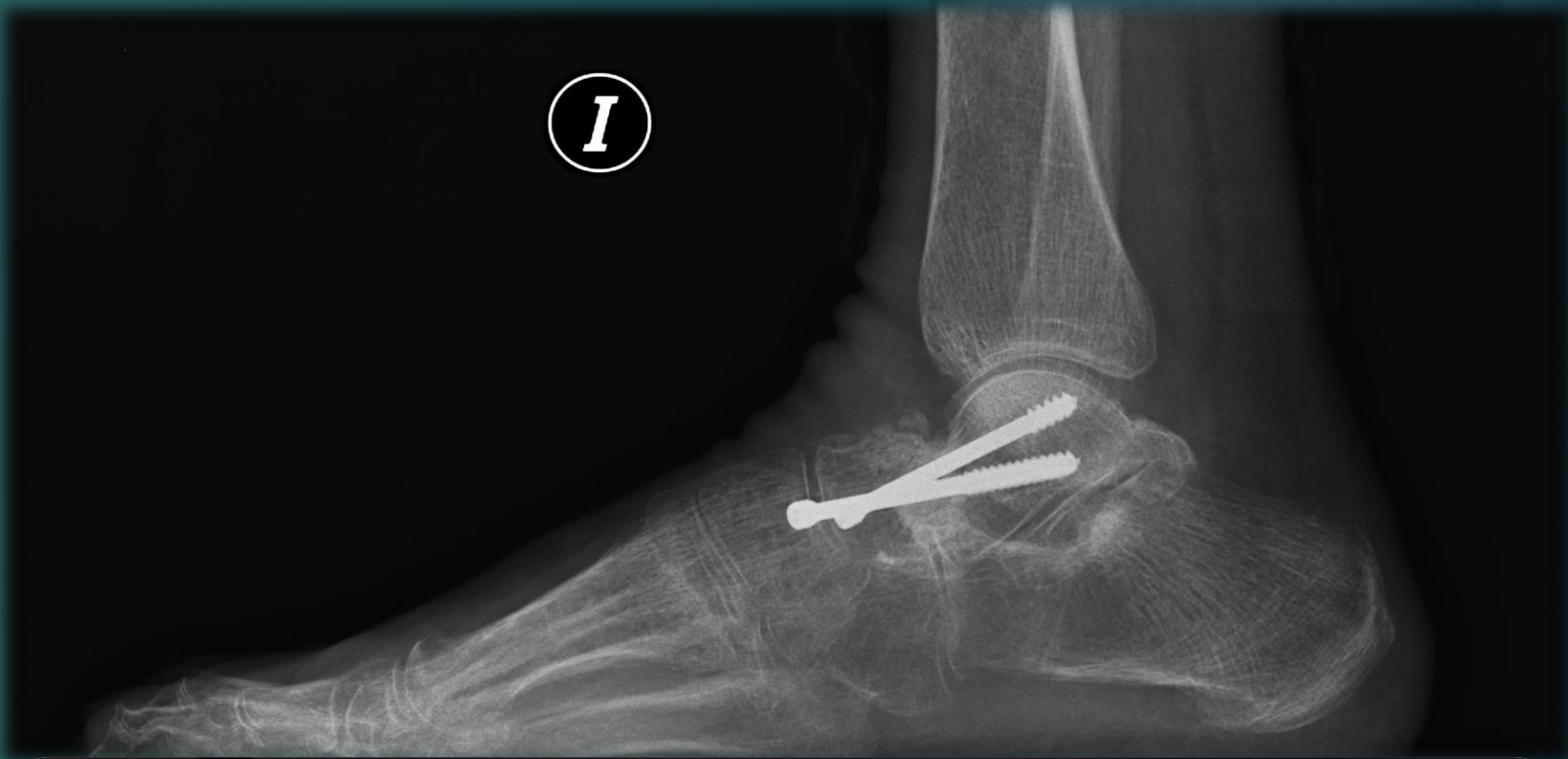
- Rammelt S, Bartoníček J, Park KH. Traumatic Injury to the Subtalar Joint. Foot Ankle Clin. 2018 Sep;23(3):353-374. doi: 10.1016/j.fcl.2018.04.004. PMID: 30097079
- Chan MC, Khan SA, Tan JG. Reconstruction of Chronic Subtalar Dislocation. Strategies Trauma Limb Reconstr. 2019 Jan-Apr;14(1):53-56. doi: 10.5005/jp-journals-10080-1412. PMID: 32559268; PMCID: PMC7001597.
- DePasse JM, Fantry AJ, Hsu RY. Subtle anterior subtalar dislocation. Am J Emerg Med. 2015 Oct;33(10):1538.e5-7. doi: 10.1016/j.ajem.2015.07.070. Epub 2015 Jul 30. PMID: 26298051.
- Ruhlmann F, Poujardieu C, Vernois J, Gayet LE. Isolated Acute Traumatic Subtalar Dislocations: Review of 13 Cases at a Mean Follow-Up of 6 Years and Literature Review. J Foot Ankle Surg. 2017 Jan-Feb;56(1):201-207. doi: 10.1053/j.jfas.2016.01.044. Epub 2016 Mar 2. PMID: 26947001.
- Matuszak SA, Baker EA, Stewart CM, Fortin PT. Missed peritalar injuries: an analysis of factors in cases of known delayed diagnosis and methods for improving identification. Foot Ankle Spec. 2014 Oct;7(5):363-71. doi: 10.1177/1938640014537302. Epub 2014 Jul 17. PMID: 25037956.



Radiografía previa realizada en urgencias



Radiografía tras seis semanas de inmovilización, se observa luxación subastragalina



Control postquirúrgico tras 6 meses de evolución