

Potenciales consecuencias del diagnóstico tardío de la Lesión de Lisfranc, a propósito de un caso.

Laura Cano Obando, Francisco Javier Durán Garrido, Maximiano Lombardo Torre.
Hospital Universitario Virgen de la Victoria

Objetivo

Presentamos mediante un caso las potenciales consecuencias del diagnóstico tardío de una lesión de Lisfranc.

Material y metodología

Paciente mujer de 70 años, con antecedente de Diabetes Mellitus, que consulta por ulceración necrótica dorsomedial del mediopie e impotencia para la deambulación tras traumatismo de 3 semanas de evolución valorada en otro centro con diagnóstico de contusión. Se revisan radiografías previas apreciándose fractura-luxación de Lisfranc (Figura 1). Se realiza TAC observándose incongruencia tarsometatarsal completa con luxación homolateral dorsolateral de metatarsianos (tipo A Myerson) y fracturas de base de metatarsianos, cuñas y cuboides (Figura 2).

Se interviene en un primer tiempo mediante abordaje dorsal sobre 1º y 4º radios realizando limpieza y desbridamiento, reducción y fijación bajo escopia de articulaciones tarsometatarsianas con agujas de Kirschner y fijación externa sobre primer metatarsiano, calcáneo y tibia (Figura 3).



Realiza antibioterapia intravenosa presentando al tercer día postoperatorio hemorragia digestiva alta que condiciona inestabilidad hemodinámica y precisa ingreso en unidad de cuidados intensivos. Durante las curas presenta nuevamente área de necrosis con dehiscencia de heridas y mala perfusión distal, realizándose nueva limpieza quirúrgica con colocación de terapia de aspiración VAC. Debido a la mala evolución, necrosis digital (Figura 4) y colección purulenta en músculo tibial posterior con repercusión sistémica se decide amputación infracondílea (Figura 5).



Resultados

Tras 6 meses la paciente se encuentra sin signos de infección, adecuada cicatrización del muñón y balance articular de rodilla completo, realizando transferencia autónoma y apoyo monopodal.

Conclusiones

La fractura luxación de Lisfranc es una lesión grave cuyo diagnóstico tardío puede conllevar potenciales consecuencias devastadoras, especialmente en aquellos pacientes con antecedente de diabetes mellitus que presentan mayor riesgo de complicaciones, y por ello se requiere un elevado índice de sospecha.

C O N G R E S O

SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA