



USO DE UN FIJADOR EXTERNO COMO TRATAMIENTO DEFINITIVO DE UNA FRACTURA DE ESCAFOIDES TARSIANO Y LUXACIÓN DE CHOPART.

(1) García Romero D.; (2) Marcos Rabanillo R.; (3) González López MC.; (4) Rodríguez Rodríguez M.; (5) Quintana Cruz J.J. ; (6) Román Cañada M.A.

Hospital Universitario Virgen Macarena

INTRODUCCIÓN

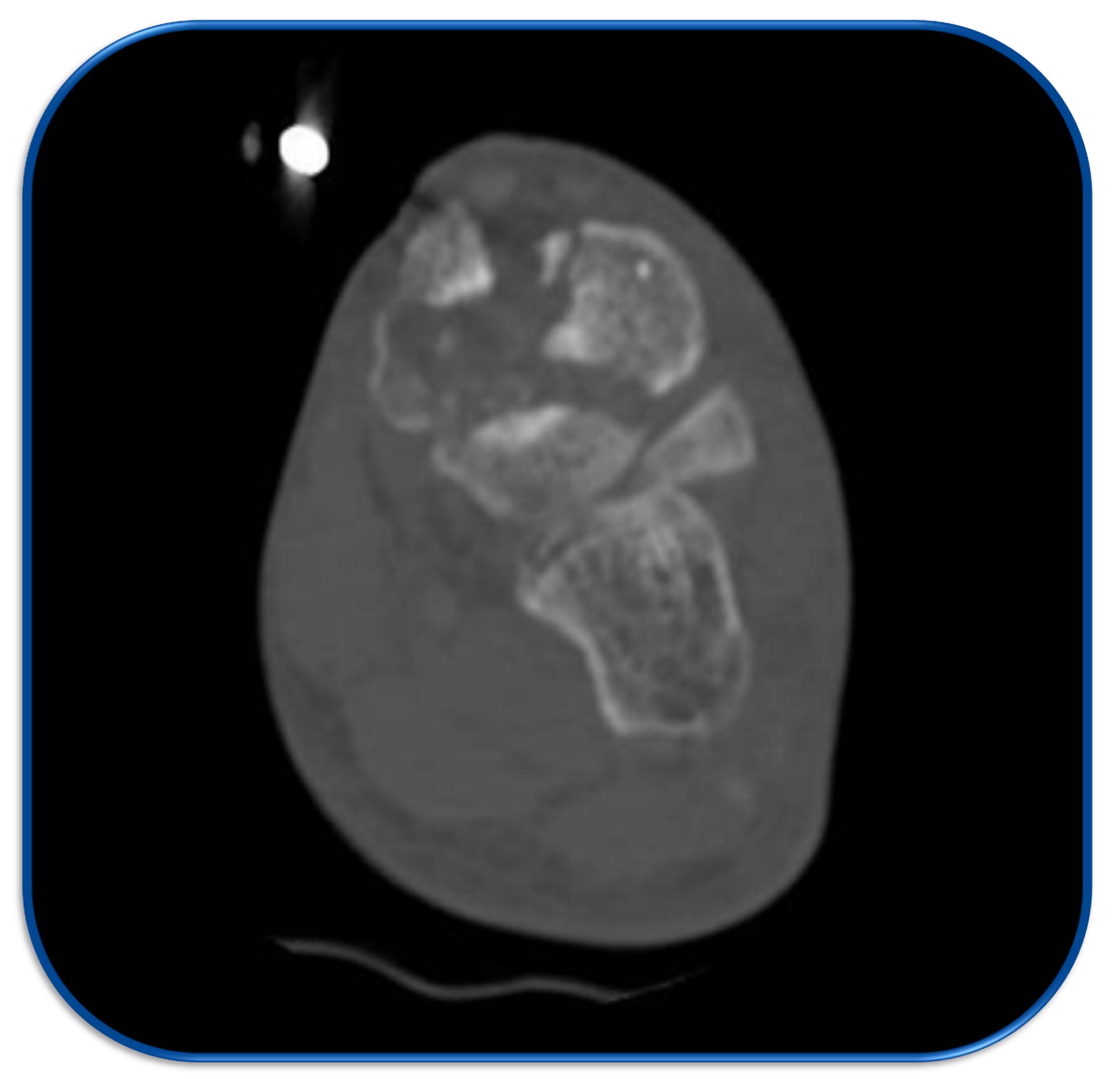
Las fracturas luxaciones de Chopart son lesiones complejas poco comunes, asociadas a una alta tasa de infradiagnóstico. Se ven afectadas múltiples estructuras, entre las que se encuentran fracturas conminutas del escafoides. La estabilización es el tratamiento inicial de estas lesiones, siendo el fijador externo una opción poco invasiva.

OBJETIVO

Exponer un caso clínico de una fractura luxación de Chopart asociada a múltiples fracturas en el mediopié y región metarsal, tratada con un fijador externo tipo monoplanar como tratamiento definitivo, obteniendo buenos resultados.

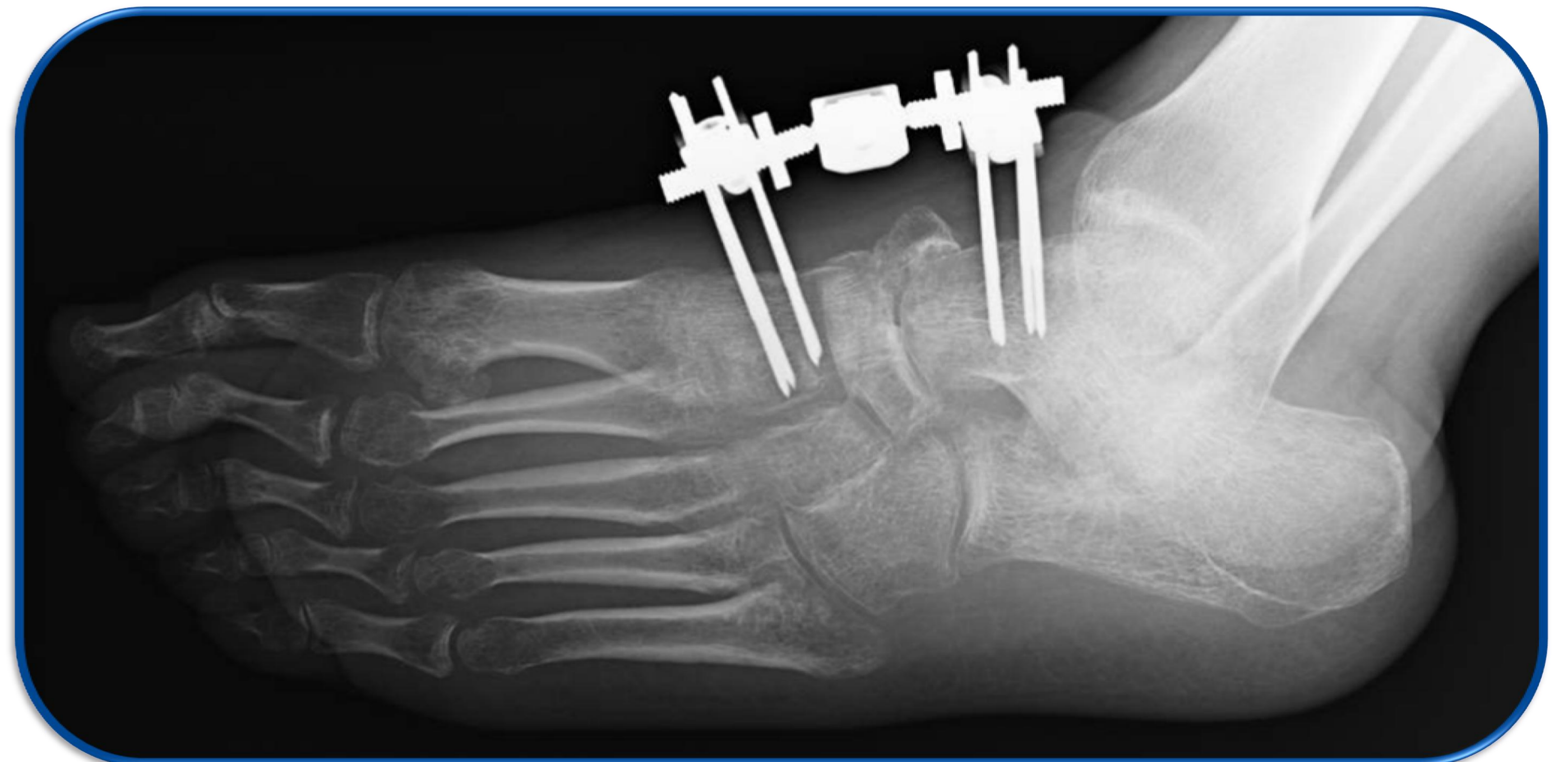
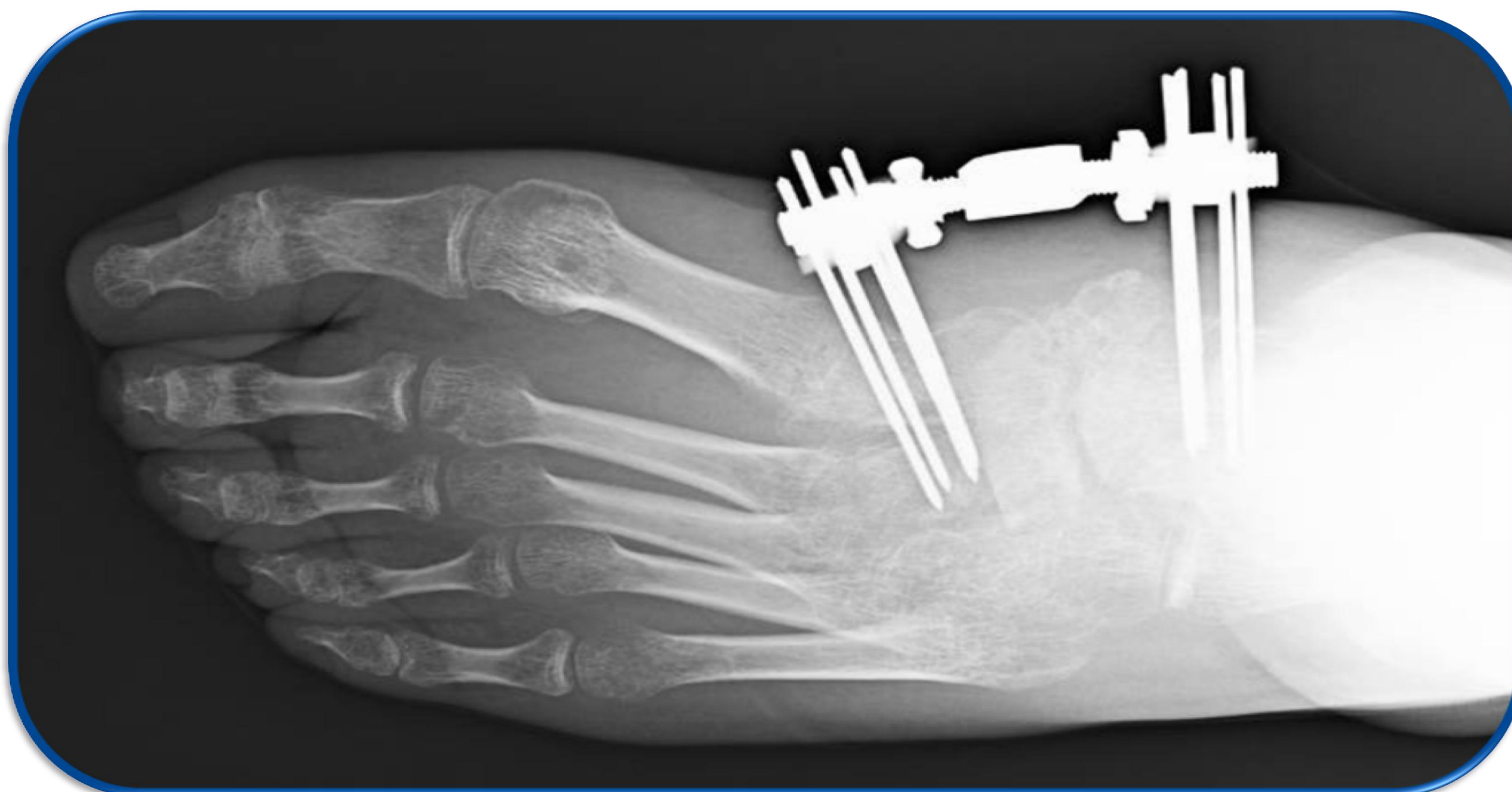
MATERIAL Y MÉTODO

Paciente de 26 años de edad, que sufrió un traumatismo de alta energía tras una caída de motocicleta. A la exploración, presentaba gran deformidad, sin lesión de tejidos blandos en el dorso, y sin lesiones vasculo nerviosas distales. Las radiografías y el TAC incongruencia articular, luxación dorsal de la articulación talonavicular, asociada a una luxación de la primera articulación metatarsofalángica, fractura de la cabeza del 2º metatarsiano y base del 4º metatarsiano no desplazadas. Fue intervenido de urgencias, realizándose reducción cerrada de la fractura luxación talonavicular que se estabilizó con un fijador externo tipo Pennig, recobrando la longitud y congruencia articular. Además reducción abierta y fijación interna mediante aguja de Kirschner de la luxación metatarsofalángica del 1º dedo.



RESULTADOS

El fijador externo fue retirado a las 14 semanas postoperatorias. Empezó con carga parcial a las 6 semanas tras la retirada de la aguja de Kirschner y carga total a partir de las 20 semanas. Actualmente no tiene dolor ni deformidad evidente, con incorporación a las actividades laborales que realizaba previamente.



CONCLUSIONES

Creemos que el fijador externo como tratamiento definitivo es una buena opción quirúrgica indicada para fracturas luxaciones en la unión de Chopart que asocien conminución del hueso navicular, evitando el colapso y ayudando a recobrar la anatomía de éste.

