

# Luxación subastragalina sin fractura concomitante. A propósito de un caso.

García Cristóbal. E, Cemboraín Goñi. I, Perales Calzado. C, Falcón Goicoechea . J, Gómez Vallejo. J

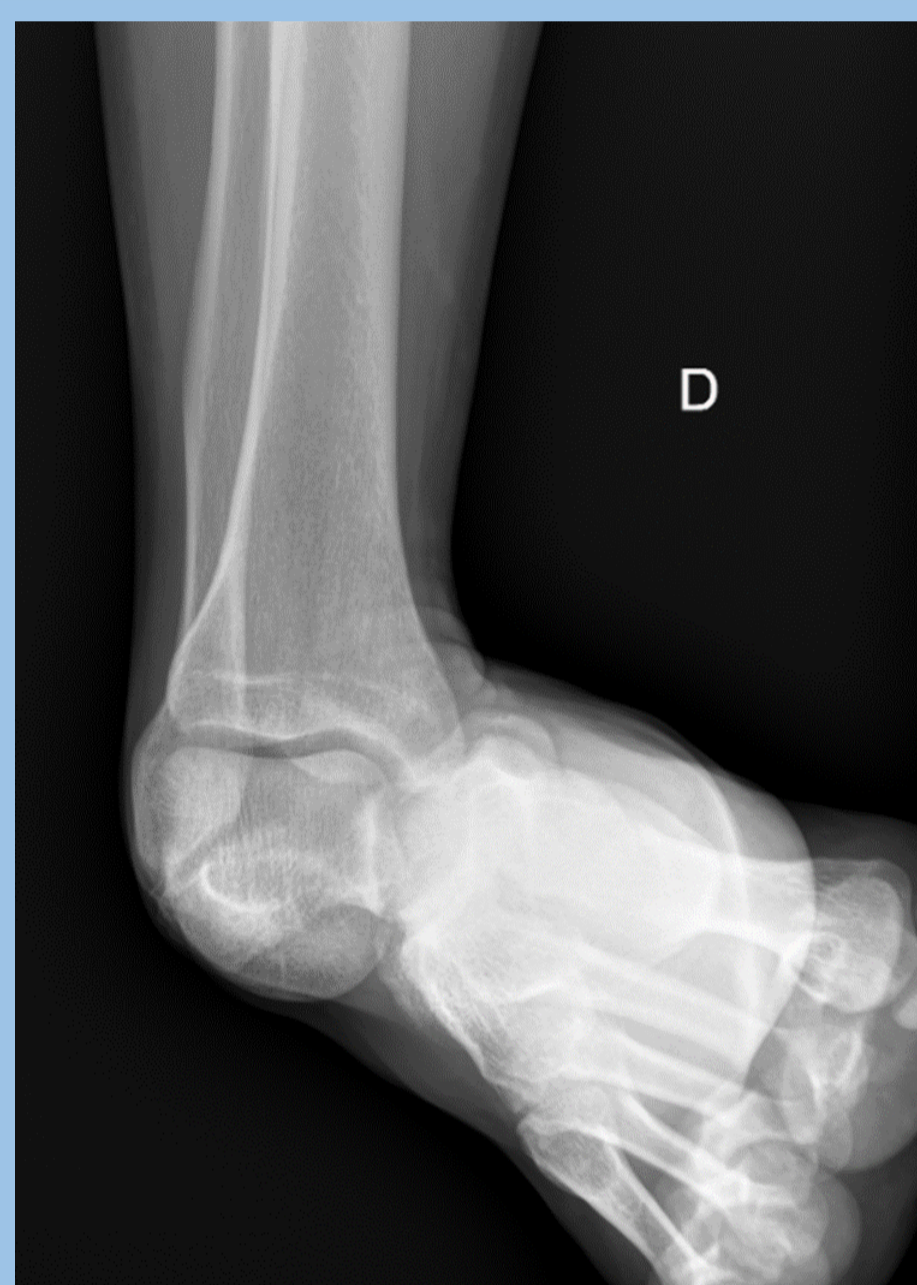
## INTRODUCCIÓN

La luxación pura del astrágalo, caracterizada por la disrupción completa de las articulaciones del tobillo subastragalina y talonavicular sin fractura concomitante del astrágalo, es una lesión poco frecuente. El mecanismo de la lesión es la supinación o pronación forzada, generalmente unida a la flexión plantar. Las luxaciones mediales son las más comunes y las laterales se relacionan más frecuentemente con lesiones abiertas. Las luxaciones en el plano sagital (anterior y posterior) son muy raras.

Es importante un diagnóstico adecuado y tratamiento oportuno de las luxaciones alrededor de la articulación subastragalina ya que producen una deformidad significativa y rigidez articular. Además, siempre se debe mantener un alto índice de sospecha sobre las fracturas osteocondrales asociadas.

## CASO CLÍNICO

Paciente de 30 años que sufrió caída y torsión de tobillo derecho desde propia altura presentando luxación subastragalina medial. La deformidad del pie resulta en una dislocación medial del pie con posición de flexión plantar, en supinación y aducción (*Imágenes 1-2*). Se realizó reducción cerrada con sedación en Box Vital inmovilizándose y realizándose TAC de control en el que se descartaban fracturas asociadas tratándose de una luxación pura. (*Imágenes 3-7*)



Imágenes 1-2. Luxación subastragalina medial.



Imágenes 3-4. TAC postreducción.



Imágenes 5-6-7. Reconstrucción 3D.

## RESULTADOS

Tras 3 meses de descarga se autoriza carga parcial con órtesis con soporte en arco plantar. Se remite a rehabilitación y se inicia fisioterapia 3 veces por semana e hidroterapia. No refiere dolor, sí limitación al bajar las escaleras.

## CONCLUSIONES

La reducción cerrada y la inmovilización siguen siendo los pilares del tratamiento. La reducción abierta se realiza para las luxaciones irreducibles. Estas luxaciones se asocian a fracturas osteocondrales. La única complicación constante en las luxaciones simples y no complicadas es la limitación del movimiento de la articulación subastragalina, con síntomas ocasionales asociados de dificultad para caminar en terreno irregular y dolor en el pie con los cambios climáticos.