

Fractura-Luxación de Lisfranc: Diagnóstico tardío y manejo quirúrgico en un caso clínico

Pindado García, Carlos (cpindadogar@gmail.com); Adan Laguna, Javier; Mandu, Diana Elena; García Martínez, Beatriz; Martín Hernández, Carlos.
Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

OBJETIVO

Resaltar la importancia de una sospecha diagnóstica temprana en la fractura-luxación de Lisfranc, así como el manejo quirúrgico adecuado para evitar complicaciones y asegurar una recuperación óptima. Se presenta un caso clínico tratado en nuestro centro.

MATERIAL Y MÉTODO

Se presenta el caso de un paciente masculino de 62 años que, tras sufrir una caída de moto, se presenta en urgencias con dolor y limitación funcional en su pie derecho. En un primer examen radiológico, no se evidenció ninguna lesión aguda, por lo que el paciente fue dado de alta. Sin embargo, seis días después, regresa debido al empeoramiento del dolor, y las nuevas imágenes de diagnóstico revelan una fractura-luxación de Lisfranc tipo B2.

RESULTADOS

El paciente fue intervenido quirúrgicamente de urgencia, en la que se realizó lo siguiente: Reducción cerrada y osteosíntesis (OS) con tornillos canulados, fijando la primera cuña al primer metatarsiano, al segundo metatarsiano y a la segunda cuña. Se abordó el tercer radio, visualizando directamente la articulación entre la tercera cuña y el tercer metatarsiano, y se procedió a la reducción y OS utilizando una placa YETI FOOT de 5 orificios. Además, se realizó una reducción cerrada y osteosíntesis del cuarto metatarsiano sobre el cuboides. El paciente fue seguido estrechamente en consultas externas para la evolución de las heridas quirúrgicas. Durante las visitas de control, el paciente experimentó una notable mejora en el dolor y mostró una evolución favorable con una recuperación funcional satisfactoria.



CONCLUSIÓN

La fractura-luxación de Lisfranc es una lesión compleja que requiere un diagnóstico temprano y un tratamiento adecuado para evitar complicaciones a largo plazo. En este caso, la reducción abierta y fijación interna resultaron en una recuperación funcional exitosa. El seguimiento prolongado es esencial para detectar posibles secuelas, como la artritis postraumática.