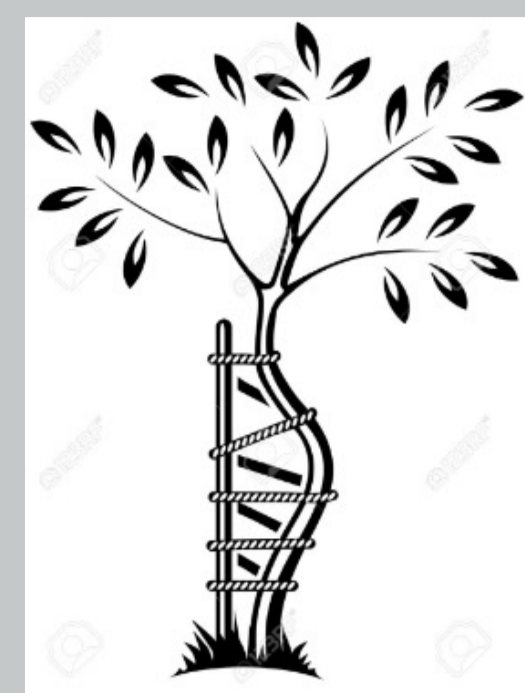


A propósito de un caso: luxación de Chopart. La importancia de un adecuado diagnóstico a pesar de su baja prevalencia.



CIRUGÍA
ORTOPÉDICA Y
TRAUMATOLOGÍA

Muñoz Romero, Cristina;
Ubal Berlanga, Marina;
Ayllón Salas, Carlos;
Robles Larios, Luis;
Jiménez Hernández, Myriam



Objetivos

El objetivo de este estudio fue destacar la importancia del correcto diagnóstico de esta patología que resulta relativamente rara pero potencialmente grave: luxación de Chopart.

Material y método

Definición: La articulación de Chopart está constituida por la articulación calcaneocuboidea y la astragaloescafoidea (ambas perpendiculares al arco longitudinal del pie, actuando como unión del medio y retropié). La preservación de su estructura resulta fundamental pues participa en el 20% de flexo-extensión del pie, así como en la abducción, adducción y pronosupinación del mismo.

Etiología: el mecanismo de acción más frecuente es accidente de motocicleta o caída desde altura, donde ocurre una combinación de carga axial y torsión.

Diagnóstico: debido a la posible ausencia de hallazgos radiológicos evidentes, así como su baja sensibilidad diagnóstica, la evaluación con TAC es recomendada.

- **Radiografía:** se diagnostica de luxación Chopart (1 y 2)



- **Edad:** 58 años
- **Mecanismo de acción:** traumatismo tobillo izquierdo al pisar un bordillo bajándose de la furgoneta.



- **Exploración física:** marcha antiálgica, tumefacción y deformidad evidente en miembro inferior izquierdo. No hematomas. Neurovascular distal conservado.



Resultados



Tratamiento definitivo: reducción cerrada en quirófano bajo sedación + inmovilización con férula posterior, obteniendo el siguiente resultado (3 y 4)

Se realizó TAC de control para descartar posibles fracturas concomitantes desapercibidas en radiografías iniciales

Resultados:

Inmovilización retirada a las 2 semanas.

Derivación a rehabilitación con buenos resultados funcionales y satisfactorios por parte del paciente (AOFAS y pain VAS)

Conclusiones

El factor más relevante para un correcto resultado funcional es mantener los ejes fisiológicos del pie, así como la correcta congruencia articular; para ello, es necesaria una reducción precoz con preservación de la longitud de ambas columnas y restauración anatómica de las superficies articulares mediante fijación estable. La necrosis avascular del astrágalo, así como la artritis postraumática son las complicaciones más temidas.