

FRACTURA-LUXACIÓN DE LISFRANC: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Lucas, M*. González, G*. Mora, R**. Mora, F***. Valverde, MC****. Montero, G*.

*Servicio de Urgencias. Hospital Infanta Cristina. Badajoz. **Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Don Benito-Villanueva. ***Centro de Salud de San Fernando. Badajoz. ****Servicio de Traumatología. Hospital Infanta Cristina.

INTRODUCCIÓN:

La fractura-luxación de la articulación tarsometatarsiana es una lesión relativamente infrecuente, 1/55.000 personas año, aunque sus consecuencias a largo plazo pueden ser devastadoras para el paciente

MATERIAL Y MÉTODOS:



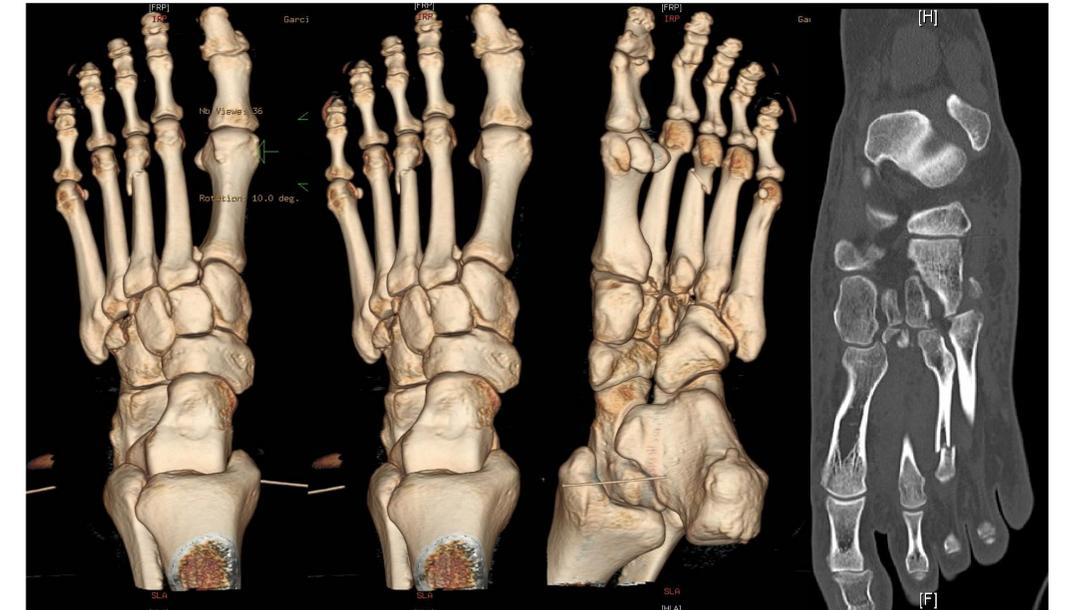
- Tumefacción a nivel del dorso.
- Equimosis plantar.
- Dolor a la palpación del 3 metatarsiano y base del 2º.

RESULTADOS:



Fractura de la base del 2º metatarsiano.
Fractura levemente desplazada del 1/3 distal del 3º metatarsiano

Sospecha clínica y radiológica



FRACTURA LUXACIÓN DE LISFRANC

Informada la paciente del tipo de fractura y que el tratamiento de ésta es quirúrgico, decide optar por tratamiento ortopédico, explicándole las complicaciones y secuelas que puede presentar. A pesar de optar por el tratamiento ortopédico ha evolucionado favorablemente.

CONCLUSIÓN:

Las fracturas-luxaciones de Lisfranc son un grupo inusual de fracturas que en ocasiones pueden pasar desapercibidas y que, de no ser tratadas correctamente, puede producir severas consecuencias funcionales. Por ello, debemos pensar en ellas ante un cuadro de dolor en mediopié postraumático, realizando tres radiografías básicas (AP, lateral y oblicua a 30º).



VII CONGRESO REGIONAL
SEMES EXTREMADURA
BADAJOZ, 18-19 NOVIEMBRE



“MUCHO MÁS QUE TÉCNICAS”

