

FRACTURA-LUXACIÓN DE CHOPART EN PACIENTE CON OSTEOGÉNESIS IMPERFECTA: A PROPÓSITO DE UN CASO

Manuel Juan Aniel-Quiroga Bilbao; Luis Alejandro Bahillo O'Mahoney; Raquel Rita Izquierdo García; Alba García Toledo; Beatriz Romero Pérez

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología
Complejo Hospitalario Universitario Insular-Materno Infantil



OBJETIVOS

Presentar el caso clínico de una mujer con osteogénesis imperfecta que sufre una fractura-luxación de Chopart con mecanismo de baja energía.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Mujer de 41 años de edad con osteogénesis imperfecta que sufre caída accidental desde su propia altura con entorsión forzada de tobillo derecho, con posterior dolor y limitación funcional para la deambulación. Tras una exploración física exhaustiva y la realización de pruebas de imagen complementarias (radiografías y TAC), es diagnosticada de una luxación a nivel de la articulación de Chopart con una fractura no desplazada de cuboides.

RESULTADOS

Tras realizar una reducción cerrada de la luxación, inmovilización con férula suropédica y comprobar la adecuada reducción de la misma, se propone a la paciente el tratamiento conservador.

Se realiza seguimiento estrecho en consulta, retirándose la inmovilización a las 3 semanas y autorizando la carga a las 6 semanas.

A los 3 meses y tras realizar rehabilitación, la paciente presenta movilidad completa del tobillo, no dolor a la palpación en mediopie y deambula sin ayudas técnicas y sin dolor.



CONCLUSIONES

Las luxaciones a nivel mediotarsiano son lesiones poco frecuentes dado el soporte conferido a las articulaciones talonavicular y calcáneo-cuboidea por los robustos ligamentos periarticulares, pero que no deben pasar desapercibidas.

El mecanismo lesional y los traumatismos de alta energía deben hacernos sospechar este cuadro a pesar de que haya otras lesiones asociadas.