

MANIOBRA DE ESSEX-LOPRESTI EN TRES PASOS PARA LA REDUCCIÓN DE FRACTURAS DE CALCÁNEO TIPO 2C EN LENGÜETA DESPLAZADAS

González Cuadrado AV, Illana Amillano I, Pérez Campos M.,
UGC Cirugía Ortopédica y Traumatología
Hospital Universitario Puerto Real

OBJETIVOS

Dar a conocer, mediante la exposición de un caso clínico, la maniobra de reducción de Essex-Lopresti para fracturas intraarticulares de calcaneo desplazadas tipo 2C en lengüeta.

MATERIAL Y MÉTODOS

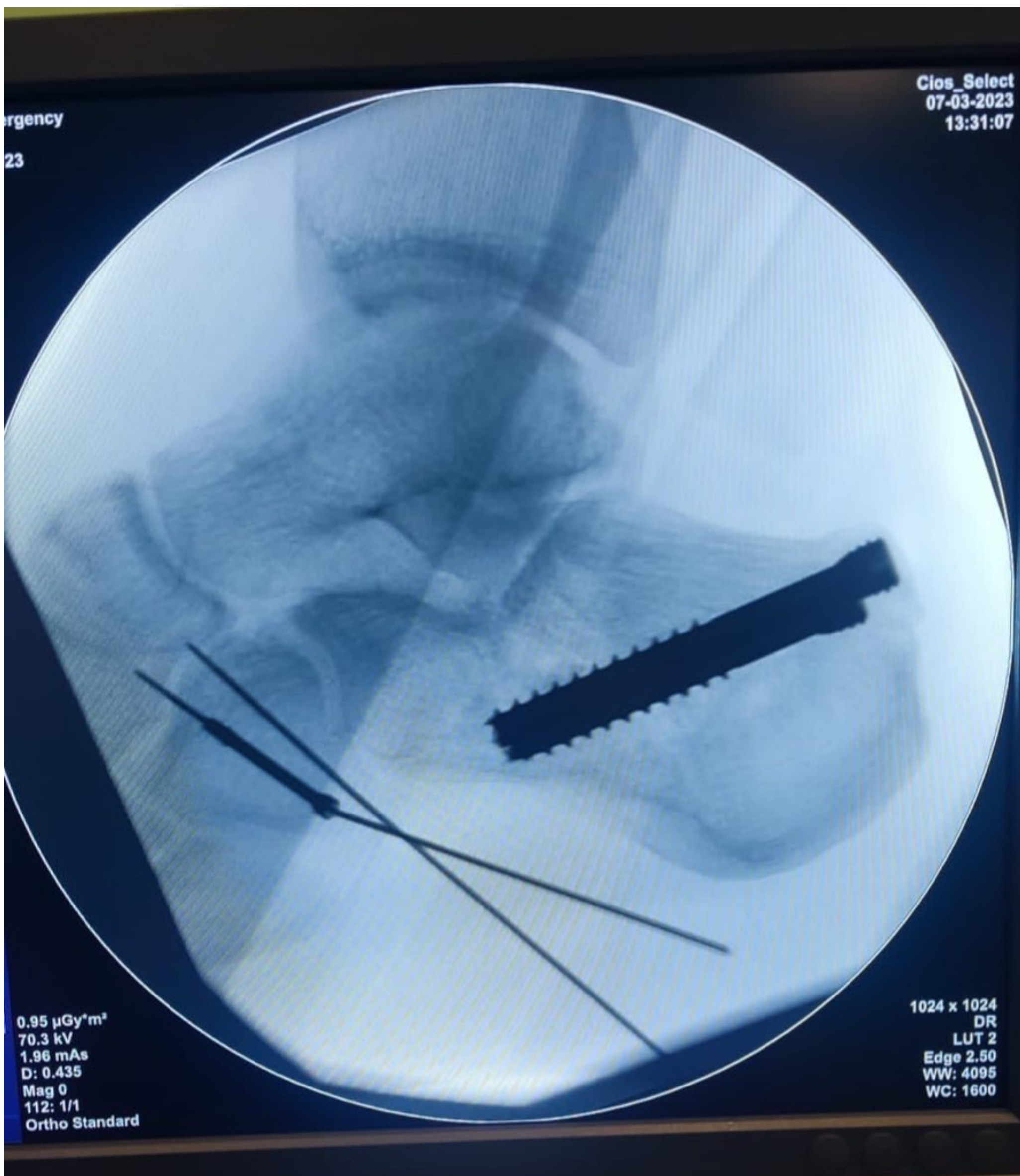
El tratamiento de las fracturas intraarticulares desplazadas de calcáneo continúa siendo controvertido. La reducción abierta y osteosíntesis mediante abordaje lateral ampliado ha sido el patrón oro en cuanto a tratamiento quirúrgico se refiere. Sin embargo, las complicaciones relacionadas con la piel y la infección han hecho que se desarrollen técnicas menos invasivas para el tratamiento de estas fracturas, como el abordaje del seno del tarso o las técnicas percutáneas.

Varón de 20 años que acude a urgencias por caída desde un muro de 3 metros de altura.

En la TAC visualizamos en pie izquierdo una fractura de cuboides y de calcaneo intraarticular desplazada tipo 2C en lengüeta.

El paciente es operado a las dos semanas mediante síntesis percutánea con tornillos canulados HCS de 6,5mm para calcáneo y 3mm para cuboides, por inflamación y deterioro de partes blandas. Se colocaron dos agujas guía de los tornillos de 6,5mm desde la tuberosidad posterior del calcaneo hacia la parte mas proximal de la faceta posterior sin rebasar la línea de fractura y se redujo la fractura de calcaneo utilizando la maniobra de Essex-Lopresti, que consta de 3 pasos:

- 1º. Varo: para desbloquear la fractura primaria.
- 2º. Flexión plantar de antepie y retropie usando las dos agujas y con ambos pulgares se empuja hacia dorsal en mediopie.
- 3º. Valgo: para llevar la faceta posterior adyacente al sustentaculum.



RESULTADOS

El ángulo de Bohler previo a la cirugía era de -8º y tras la reducción con colocación de dos tornillos HCS pasó a ser de 38º, con dos incisiones de 1cm en la cara posterior del pie. El paciente no presentó complicaciones cutáneas o infecciosas. Se mantuvo la inmovilización durante 6 semanas y descarga 12 semanas. Actualmente presenta ligeras molestias en retropie con marcha normal.

CONCLUSIONES

El manejo percutáneo de fracturas intraarticulares desplazadas de calcaneo tipo 2C en lengüeta mediante la reducción de Essex-Lopresti en 3 pasos y osteosíntesis puede ser un método efectivo para el tratamiento de las mismas.

CONCLICTOS DE INTERÉS

Este trabajo no presenta conflictos de interés