

REVISIÓN FRACTURAS LISFRANC

Celia Gómez López;Ángel Cubreiro Fariña;Marta López Dobairo;Marcos Fernández Randulfe;Laura Ameneiro Romero - COMPLEXO HOSPITALARIO ARQUITECTO MARCIDE - FERROL A CORUÑA

La **fractura – luxación de la articulación tarsometatarsiana** es una lesión infrecuente 1/55000, en torno al 0,2 % del total de fracturas.El objetivo de esta póster es valorar los resultados del tratamiento de fractura luxaciones TMTT en el **área sanitaria de Ferrol en los últimos 5 años (2017-2022)**

OBJETIVOS



MÉTODOS

Se realiza un estudio retrospectivo sobre 4 pacientes tratados por el servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica del Hospital Arquitecto Marcide en los últimos 5 años con diagnóstico de fractura – luxación Lisfranc. Las lesiones se han clasificado **Quenu y Kuss y Hardcastle**.

RESULTADOS

El seguimiento medio de los 4 pacientes fue de 10.75 meses . La edad media de la serie 44.75 años (rango 44-70), siendo el 100% varones. El pie derecho se vio afectado en 3 de los 4 totales. La etiología de las lesiones fueron 2 caídas simples , 1 caída de gran altura y 1 golpe directo.

En cuanto al tratamiento fue urgente en el 100% de los pacientes. El tipo de intervención fue reducción abierta con osteosíntesis con tornillos canulados en 3 y tornillos canulados + AK en 1 paciente.

CASO	SEXO	EDAD	SEGUIMIENTO	ETIOLOGÍA	TIPO	TRATAMIENTO	DEMORA
1	♂	44	4 MESES	3 METROS		Tornillos	3 horas
2	♂	51	9 MESES	Caída simple		Tornillos + AKs	12 horas
3	♂	70	12 MESES	Golpe directo		Tornillos	3 horas
4	♂	48	18 MESES	Caída simple		Tornillos	12 horas

Tabla resumen de los pacientes tratados en nuestro centro



En conclusión, tenemos que tener en cuenta que este tipo de fracturas tienen que tener un alto índice de sospecha y una indicación quirúrgica urgente. En nuestra serie la **osteosíntesis con tornillos canulados** fue la técnica de osteosíntesis de elección.



Complicaciones
1.Infección herida quirúrgica
2.Molestias material de osteosíntesis



CONGRESO
secot