LESIÓN CRÓNICA SINDESMOSIS DE TOBILLO



INTRODUCCION

Las lesiones crónicas de sindesmosis se definen como un ensanchamiento persistente de la articulación tibioperona, secundarias a una mala reducción o un error diagnóstico.

Pueden ocurrir por una gran variedad de mecanismos, de forma aislada o asociadas a fracturas de tobillo, más frecuentemente en fracturas por pronación-rotación externa (PER) y supinación-rotación externa (SER) según la clasificación de Lauge Hansen, y fracturas tipo Maisonneuve.

MATERIAL Y METODOS

Paciente de 42 años que acude al Servicio de Urgencias por torsión del tobillo derecho donde es diagnosticada de fractura de maléolo lateral de peroné no desplazada (Fractura tipo B de Webber y Dennis), decidiéndose tratamiento conservador.

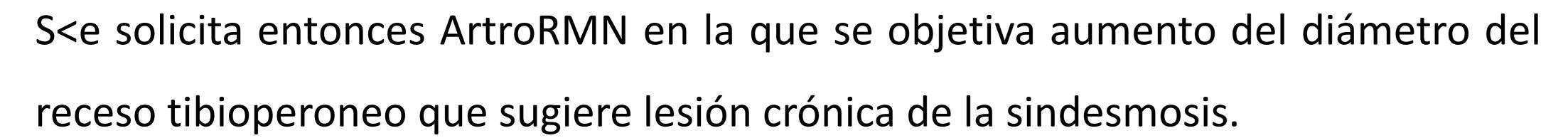




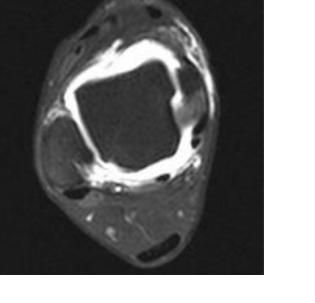
Presenta una mala evolución de la fractura, con dolor persistente. A los 6 meses se solicita RMN en la que se objetivan cambios de cicatrización y fibrosis en la vertiente anterior del ligamento tibioperoneo distal, en probable relación a rotura

previa evolucionada del mismo.

A la exploración presenta dolor en punta de maléolo externo y maniobras de estrés positivas para sindesmosis.



Finalmente, se le interviene quirúrgicamente, realizando limpieza anterior artroscópica y abierta y fijación de la sindesmosis con sistema tight rope.







RESULTADOS Y CONCLUSIÓN

Permanece 6 semanas inmovilizada en descarga. Se inicia entonces carga protegida con Walker que se retira al cumplir 8 semanas desde la intervención. La paciente presenta una adecuada evolución clínica Es fundamental el diagnóstico temprano y tratamiento de esta lesión para evitar secuelas como la inestabilidad del tobillo, el dolor crónico y la degeneración artrósica del tobillo. Existen diferentes técnicas de reconstrucción. La mayoría incluyen la restauración anatómica de la longitud y la rotación del peroné, además de abordar la hipertrofia de los tejidos blandos y su impacto mecánico en la articulación del tobillo.

Laura López Serna, Mauri Rotinen Díaz, Raúl Torre Puente, Lara Fernández Gutiérrez, Victor Miguel Martínez, Mikel Ayerra Sanz

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, H. Basurto

