

Caso clínico: fractura-luxación de Lisfranc en niña de 13 años

Autores: Francisco Cuadrado Abajo, Mónica Rubio Lorenzo, Marta de Prado Tovar, Mónica Fernández Álvarez, María Dolores García Alfaro, Carmelo Arbona Jiménez

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander

INTRODUCCIÓN

La fractura-luxación de Lisfranc es una lesión grave e infrecuente en la población infantil, aunque los principios de reducción anatómica y fijación son los mismos que aquellos aplicados a los adultos.

OBJETIVO

El objetivo de nuestro estudio es evaluar la evolución clínico-radiológica de una fractura-luxación de Lisfranc en una niña de 13 años.

MATERIAL & MÉTODOS

Niña de 13 años que sufre una caída de un metro de altura tras derrumbarse un muro en el que estaba subida, cayendo parte de los escombros sobre su pie izquierdo.

La exploración física: erosiones sobre el primer dedo, tumefacción importante y edema plantar.

El estudio radiográfico: fracturas en las bases del segundo y tercer metatarsianos así como a nivel de la tercera cuña y el cuboides, acompañado de una luxación de la articulación de Lisfranc **tipo 2B** de la clasificación de Myerson.



INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

Una vez que las partes blandas lo permitieron, se realizó una fijación con **tornillos** del primer, segundo y tercer metatarsianos con sus respectivas cuñas, así como la osteosíntesis con tornillo interfragmentario de la fractura del segundo metatarsiano.



Postoperatorio: Se indicó una férula durante 5 semanas, momento en el que se iniciaron los ejercicios de movilización. Se permitió la carga parcial de la extremidad a las 5 semanas y la carga total a los 3 meses.

RESULTADOS

Tras **1 año**, la paciente deambula sin dolor y ha reiniciado gradualmente su actividad deportiva. **El material de osteosíntesis fue extraído a los 7 meses.** Las radiografías de control evidencian una **correcta alineación** de la articulación así como la **consolidación** de todas las fracturas



CONCLUSIONES

Nuestros resultados clínicos y radiológicos a medio plazo son satisfactorios; no obstante, no descartamos que la paciente tenga que ser sometida a nuevas cirugías de secuelas en el futuro..

