

LUXACIÓN DE CHOPART

Molinedo Quílez, M; Camacho Chacón, J; Sanagustín Silano, M; Marín Puyalto, D; Vicente Alonso de Armiño, P; Lobo Escolar, A.
Hospital General San Jorge (Huesca)

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Una luxación aislada de la articulación de Chopart es una patología poco frecuente y habitualmente se produce a consecuencia de un traumatismo de alta energía. La luxación de Chopart engloba a las articulaciones calcaneocuboidea y astragaloescafoidea, que conjuntamente con la articulación subastragalina interviene en los movimientos de inversión y eversión del pie.

El objetivo de este estudio se basa en la presentación del caso de una patología poco frecuente.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente varón de 14 años, sin antecedentes medico-quirúrgicos de interés, que ingresa en urgencias en diciembre de 2017 por dolor y deformidad de pie izquierdo. El paciente refiere que estaba practicando Parkour, presentando un traumatismo en pie izquierdo durante uno de los saltos.

Se realiza radiografía AP y lateral de pie izquierdo donde se aprecia una luxación de la articulación de Chopart, sin apreciarse fractura en ninguno de los huesos que la conforman. El astrágalo estaba luxado hacia dorsal y lateral con respecto a los huesos del mediopié coincidiendo con el mecanismo de la lesión.

Se realiza intervención quirúrgica, reducción cerrada de la luxación y colocación de dos agujas de Kirschner, una fijando cuboides y calcáneo y otra fijando escafoides y astrágalo. Se comprobó bajo radioscopia la correcta colocación de las agujas y la estabilidad de la reducción. Se colocó inmovilización con férula de yeso.

RESULTADOS

El paciente es dado de alta al día siguiente, para seguimiento en consultas externas de nuestro servicio. En la revisión a las 6 semanas, se retiran las agujas de Kirschner y la férula de yeso. El paciente presenta buena estabilidad articular, sin dolor y tiene movilidad limitada para la flexoextensión de tobillo así como para la inversión-aversión del pie. Se prescriben ejercicios de rehabilitación y deambulación en descarga parcial con muletas permitiendo el apoyo progresivo. El paciente acude a consultas al mes siguiente andando sin ayudas y con rango completo de movilidad no dolorosa. Se le recomienda actividad física progresiva.



CONCLUSIONES

La luxación de la articulación de Chopart es poco habitual, debiéndose sospechar en casos de traumatismos de alta energía.

Es imprescindible una reducción rápida y fijación para evitar complicaciones tanto a corto como a largo plazo.



No ha habido conflicto de intereses.

