



Mayo 8 al 11 de 2024

Cartagena, Hotel Las Américas

- Encuentro Nacional SOCARTD
- I Olimpiadas de Trauma SOCOT - SCCOT
- Encuentro Capítulo de Mano

/ ESPAÑA



/ NACIÓN INVITADA /

Avalado científicamente





## **Luxofractura de Lisfranc y Chopart en un mismo paciente. Reporte de caso.**

Lisfranc's and Chopart's Luxofractures in the same patient. Case Report.

Autores: Carlos Enrique Ramírez Dávila, Nathaly Patiño Vargas, Juan Pablo López García, Nathalia Valencia Astudillo, Jhon Sebastián Valencia Guampe

Mayo 8 al 11 de 2024





# INTRODUCCION Y JUSTIFICACION

Las luxaciones de Lisfranc y Chopart son lesiones poco frecuentes, sobre todo si su presentación es simultánea, aunque su frecuencia se encuentra en aumento debido a la mayor incidencia de accidentes automovilísticos y la práctica de deportes de riesgo; suelen ocurrir en la edad adulta, de predominio en varones. El correcto abordaje diagnóstico y terapéutico influye directamente en el pronóstico funcional de los pacientes.



# REPORTE DE CASO

Hombre de 32 años que ingresó al servicio urgencias a un centro de salud de segundo nivel en Cali, Colombia, por accidente de tránsito de moto vs. moto, en calidad de conductor, presentando politraumatismo, con presencia de herida en muslo izquierdo, luxofractura de Lisfranc, luxofractura de chopart expuesta grado IIIB por cuboides, y fractura Sanders 4 de calcáneo en el pie izquierdo, requiriendo múltiples cirugías en las que manejan el Lisfranc con fijación percutánea y manejo de los tejidos blandos. Difieron el manejo de la luxofractura de Chopart y de fractura de calcáneo. Remitido al Hospital Universitario del Valle, un mes posterior a su manejo primario, para completar su manejo, donde se realiza una osteotomía tipo Romash, artrodesis de subtalar, artrodesis de la calcáneocuboidea con alargamiento de la columna lateral y colgajo de cubrimiento, y al mismo tiempo, extracción de clavos lisos de Lisfranc, sin complicaciones. Paciente se encuentra en su sexto mes posoperatorio con una buena evolución, herida cicatrizadas, colgajo incorporado, sin actividad infecciosa, y artrodesis consolidadas. Marcha funcional con EVA 3-4/10 y AOFAS 80.

Mayo 8 al 11 de 2024



# REPORTE DE CASO. CONT.

ANTES



DESPUES



Mayo 8 al 11 de 2024

# DISCUSION Y REFERENCIAS

Las luxofracturas de Lisfranc y Chopart son infrecuentes de más o menos el 1% de todas las fracturas. En este caso, se presenta una lesión combinada más fractura de calcáneo. El manejo de trauma de alta energía requiere de una evaluación integral inicial y un manejo de todas las lesiones para el mejor resultado posible. Es mandatorio tener radiografías y tomografías para un buen diagnóstico. El manejo definitivo de las lesiones óseas debe propender para una buena alineación del pie y una marcha lo más funcional posible. En este caso, utilizaron múltiples técnicas de reconstrucción para el resultado que se presenta.

-Moreno Cano MDP, Hernánz López P. Dolor crónico del pie: lesión de Lisfranc de unos 4 meses de evolución tras traumatismo olvidado [Chronic foot pain. Lisfranc injury of about four months onset after a forgotten trauma]. Aten Primaria. 2020 Jan;52(1):61-62. Spanish. doi: 10.1016/j.aprim.2019.02.003. Epub 2019 Oct 11. PMID: 31607404; PMCID: PMC6938832.

-Moracia-Ochagavía I, Rodríguez-Merchán EC. Lisfranc fracture-dislocations: current management. EFORT Open Rev. 2019 Jul 2;4(7):430-444. doi: 10.1302/2058-5241.4.180076. PMID: 31423327; PMCID: PMC6667981

# REFERENCIAS

- Moreno Cano MDP, Hernández López P. Dolor crónico del pie: lesión de Lisfranc de unos 4 meses de evolución tras traumatismo olvidado [Chronic foot pain. Lisfranc injury of about four months onset after a forgotten trauma]. *Aten Primaria*. 2020 Jan;52(1):61-62. Spanish. doi: 10.1016/j.aprim.2019.02.003. Epub 2019 Oct 11. PMID: 31607404; PMCID: PMC6938832.
- Moracia-Ochagavía I, Rodríguez-Merchán EC. Lisfranc fracture-dislocations: current management. *EFORT Open Rev*. 2019 Jul 2;4(7):430-444. doi: 10.1302/2058-5241.4.180076. PMID: 31423327; PMCID: PMC6667981
- Walter WR, Hirschmann A, Tafur M, Rosenberg ZS. Imaging of Chopart (Midtarsal) Joint Complex: Normal Anatomy and Posttraumatic Findings. *AJR Am J Roentgenol*. 2018 Aug;211(2):416-425. doi: 10.2214/AJR.17.19310. Epub 2018 Jun 21. PMID: 29927330
- Rammelt S, Schepers T. Chopart Injuries: When to Fix and When to Fuse? *Foot Ankle Clin*. 2017 Mar;22(1):163-180. doi: 10.1016/j.fcl.2016.09.011. Epub 2016 Dec 23. PMID: 28167061.
- Mulcahy H. Lisfranc Injury: Current Concepts. *Radiol Clin North Am*. 2018 Nov;56(6):859-876. doi: 10.1016/j.rcl.2018.06.003. Epub 2018 Sep 17. PMID: 30322487.