

# LUXACIÓN TIBIOASTRAGALINA PURA. A PROPÓSITO DE UN CASO

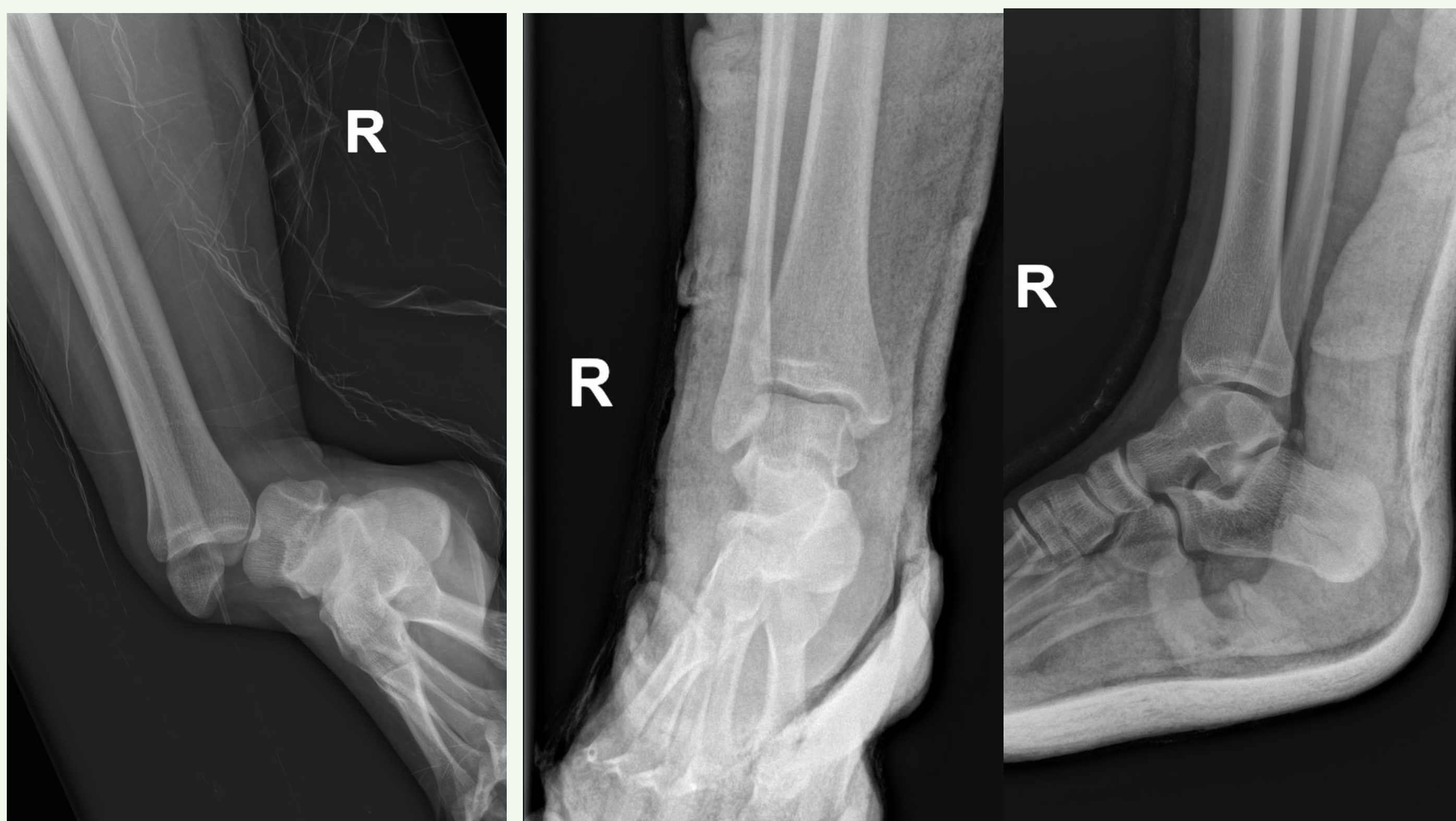
Rubio Martínez, M., Gómez Weiss, V., Casero Rodríguez, F.A., Hernando Escudero, M.J., Ardelean Ardelean, L.  
Hospital Universitario de Cáceres. Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología

## INTRODUCCIÓN

La luxación de tobillo pura sin fractura asociada es una lesión poco frecuente, de las cuales la forma de presentación más habitual es la posteromedial. Generalmente se trata de personas jóvenes que sufren un accidente deportivo o accidente de tráfico. El tratamiento más frecuente consiste en reducción cerrada y tratamiento ortopédico, con complicaciones infrecuentes aunque graves, como son las lesiones vasculonerviosas y la necrosis cutánea.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de una paciente mujer de 15 años, sin antecedentes de esguinces de tobillo ni luxaciones previas, que acude al Servicio de Urgencias de nuestro hospital tras sufrir traumatismo en tobillo derecho al realizar un salto mientras se encontraba jugando al voleibol. A la exploración, la paciente presentaba deformidad posteromedial del tobillo, sin existir déficit sensitivo ni motor. Los pulsos distales conservados.



El estudio radiográfico muestra luxación tibioastragalina posteromedial sin fractura de maleolos asociadas.

El tratamiento consistió en la reducción cerrada bajo sedación e inmovilización mediante férula suropédica, con nuevo control radiográfico para comprobar la correcta reducción y ausencia de fracturas asociadas.

## RESULTADOS

A las tres semanas de la lesión, se retira la férula para comenzar con rehabilitación y carga progresiva. Además, se solicita TAC para descartar fractura oculta.

A los cuatro meses, la paciente ha reanudado su actividad normal, comenzando de forma progresiva con su actividad deportiva previa.

## CONCLUSIÓN

La luxación tibioastragalina pura es una entidad poco frecuente, con predominio en pacientes jóvenes. Todos los autores están de acuerdo en adoptar una actitud ortopédica en este tipo de lesiones. La reducción debe hacerse en urgencias. El pronóstico de estos pacientes dependerá de una serie de factores tales como la edad, la presencia de lesiones vasculares o la presencia de complicaciones en el postoperatorio, como la necrosis cutánea y artritis séptica.

