



Radiología



0 - LESIÓN SUTIL DE LISFRANC, UN DIAGNÓSTICO QUE NO PUEDE PASAR DESAPERCIBIDO

J. Carrascoso Arranz, J. Fernández Mata, C. García Villafañe, M. Monteagudo de la Rosa, E. Maceira Suárez y M. Recio Rodríguez

Hospital Universitario Quirón Madrid, Pozuelo de Alarcón, España.

Resumen

Objetivo docente: Conocimiento de la anatomía de la articulación de Lisfranc y de su patología, secundaria tanto a traumatismos de alta, como de baja energía, haciendo hincapié en los hallazgos de las lesiones sutiles de Lisfranc.

Revisión del tema: Las fracturas-luxación de Lisfranc son lesiones poco frecuentes, secundarias a traumatismos de alta energía, fácilmente diagnosticadas, siendo de utilidad tras las radiografías convencionales, la realización de TC para realizar un diagnóstico preciso. En ocasiones ante traumatismos de baja energía, se realiza el diagnóstico de esguince de mediopié cuando realmente lo que ha ocurrido son pequeñas fracturas alrededor de la articulación de Lisfranc (lesión sutil de Lisfranc). Hay un 20% de falsos negativos en las radiografías, siendo la sospecha clínica fundamental. Se revisará la anatomía de la articulación y revisaremos los hallazgos en las diferentes pruebas de imagen, como son la pérdida de la alineación de los metatarsianos (MTT) con las cuñas, diástasis de más de 2 mm entre la base del 1er y 2º MTT, un pequeño fragmento avulsionado entre el 2º MTT y la 1ª cuña, y el hundimiento del arco plantar.

Conclusiones: Un diagnóstico precoz es esencial para realizar un tratamiento adecuado, que es el principal factor de buen pronóstico, pues si se diagnostica tardíamente provoca una importante morbilidad. Para ello es fundamental conocer las manifestaciones radiológicas, frecuentemente "sutiles".