



Complicaciones poco frecuentes en esguince lateral de tobillo

Rubio-Morales M, Mahiques-Segura G, Miralles-Muñoz FA, Lizaur-Utrilla A
Hospital General Universitario de Elda



El esguince de tobillo es una lesión frecuente y de buen pronóstico con pocas complicaciones asociadas, aunque en ocasiones éstas pueden ser importantes

Imagen tras traumatismo



CASO CLÍNICO

- 1 Varón 49 años, con entorsis de tobillo por inversión y flexión plantar forzadas
- 2 Acude a urgencias con tumefacción moderada e impotencia funcional
- 3 Rx: No muestra lesiones óseas
- 4 Se inmoviliza mediante férula suropédica posterior

Rx de urgencias





Complicaciones poco frecuentes en esguince lateral de tobillo



Rubio-Morales M, Mahiques-Segura G, Miralles-Muñoz FA, Lizaur-Utrilla A
Hospital General Universitario de Elda

A las 2 semanas presenta hematoma a tensión y necrosis cutánea en cara anterolateral



Al realizar escarectomía y drenaje de hematoma organizado, presenta cavidad profunda con exposición de astrágalo



Se inicia terapia con sistema de presión negativa para cicatrización por segunda intención



Complicaciones poco frecuentes en esguince lateral de tobillo

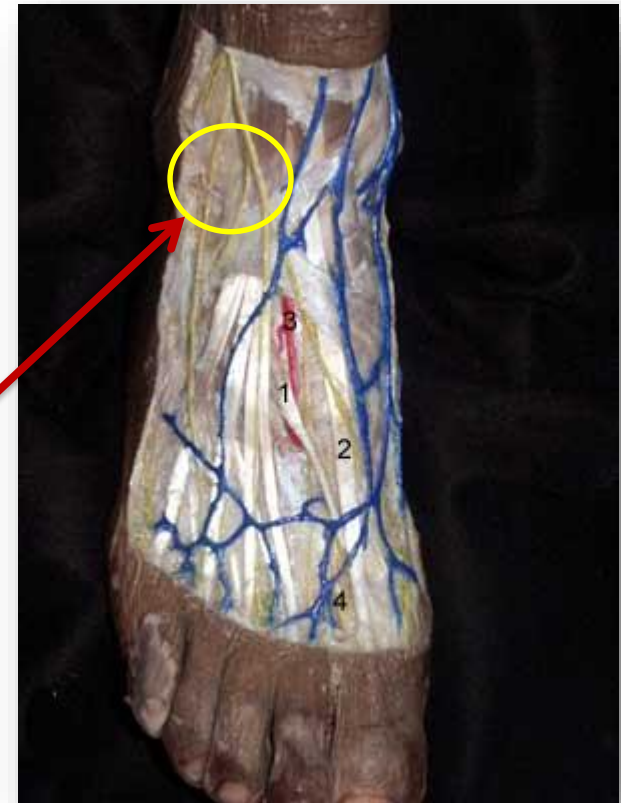


Rubio-Morales M, Mahiques-Segura G, Miralles-Muñoz FA, Lizaur-Utrilla A
Hospital General Universitario de Elda

Durante la evolución asocia **dolores neuropáticos severos** con área de **anestesia en dorso de antepié y dedos**, compatible con lesión de nervio peroneo profundo y superficial, iniciando terapia con pregabalina.

DEFECTO CUTÁNEO PROFUNDO

Tras persistencia de la clínica a los 5 meses de evolución se solicita **EMG** que informa de **neurotmesis de n. peroneo superficial**



Nervio peroneo superficial

EVOLUCIÓN CLÍNICA:

★ A los 2 meses, ante evolución tórpida se solicita **RMN**, que informa:



- 1 Rotura completa de **LCAA** (1a), **LCA** y **LCA**.
- 2 Rotura de **cápsula anterior tibiotalar**.
- 3 **Edema óseo** postraumático en epífisis distal de tibia.
- 4 **Fracturas** trabeculares de hueso **cuboides**.

Complicaciones poco frecuentes en esguince lateral de tobillo

Rubio-Morales M, Mahiques-Segura G, Miralles-Muñoz FA, Lizaur-Utrilla A
Hospital General Universitario de Elda

★ A los 5 meses de evolución la herida presenta un cierre cutáneo completo.



★ A los 9 meses de evolución, persiste anestesia en dorso de pie y dedos, con movilidad completa y tobillo estable, volviendo a la práctica deportiva.

CONCLUSIONES

- A pesar de la benignidad del proceso, las complicaciones importantes nunca deben desestimarse.
- La ausencia de fracturas en las Rx iniciales no implica banalidad del proceso.
- Sería conveniente incluir las lesiones de partes blandas graves asociadas en el contexto de la clasificación del esguince de tobillo, para mejorar su valor pronóstico.