

FRACTURA-LUXACIÓN DE CHOPART EN EDAD PEDIÁTRICA.

Andrés Lapeña Martínez, Marta Salom Taverner, Laura Martínez Gil, Lucía Cucó Sanz, Celia Enguídanos Sánchez, Sergio López López

Hospital Politécnico y Universitario La Fe



INTRODUCCIÓN

Niño de 11 años que acude a urgencias por dolor y deformidad del pie izquierdo tras caída desde un árbol. A la exploración destaca una desviación medial y dorsal del mediopié, además de una gran inflamación y dolor. Tras la realización de radiografías simples se aprecia una fractura-luxación de Chopart.



Radiografía del pie en proyección AP.



Radiografía del pie en proyección oblicua.

FRACTURA-LUXACIÓN DE CHOPART EN EDAD PEDIÁTRICA.

Andrés Lapeña Martínez, Marta Salom Taverner, Laura Martínez Gil, Lucía Cucó Sanz, Celia Enguïdanos Sánchez, Sergio López López

Hospital Politécnico y Universitario La Fe



MATERIAL Y MÉTODOS

Tras estos hallazgos, y con el fin de tomar una decisión terapéutica, se decide realizar un TAC. En él se confirman las lesiones descritas previamente, cuantificando el tamaño del fragmento dependiente del escafoides, motivos que justifican la intervención urgente.



Cortes sagital y coronal de la fractura-luxación de Chopart.

Reconstrucción 3D de la lesión.

FRACTURA-LUXACIÓN DE CHOPART EN EDAD PEDIÁTRICA.

Andrés Lapeña Martínez, Marta Salom Taverner, Laura Martínez Gil, Lucía Cucó Sanz, Celia Enguídanos Sánchez, Sergio López López

Hospital Politécnico y Universitario La Fe



RESULTADOS

En quirófano, y bajo anestesia general, se procede a la reducción cerrada de la fractura-luxación.

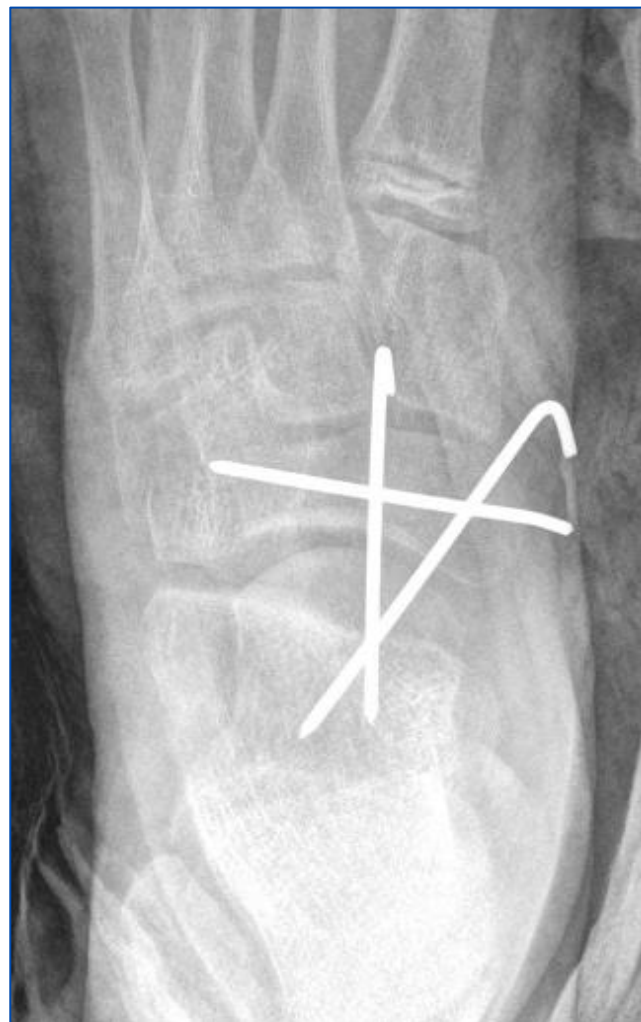
Mediante fluoroscopia se aprecia la correcta congruencia articular y reducción de la fractura de escafoides, realizándose una síntesis y fijación provisional percutánea con agujas de Kirschner:

- 2 AK desde la región dorsal del escafoides hasta el astrágalo.
- 1 AK desde el escafoides hasta el cuboides.

Finalmente se asoció una férula suropédica.

Tras 4 semanas de inmovilización con férula se retiraron las AK, permitiendo la carga parcial a las 6 semanas.

Desde entonces, el paciente presenta un buen estado funcional y radiológico.



Radiografías anteroposterior y oblicua postquirúrgicas del pie izquierdo.

FRACTURA-LUXACIÓN DE CHOPART EN EDAD PEDIÁTRICA.

Andrés Lapeña Martínez, Marta Salom Taverner, Laura Martínez Gil, Lucía Cucó Sanz, Celia Enguïdanos Sánchez, Sergio López López

Hospital Politécnico y Universitario La Fe



CONCLUSIONES

- La fractura-luxación de Chopart es una patología **muy infrecuente** en la edad pediátrica.
- Parece relacionarse con traumatismos de **alta energía y flexión plantar e inversión del pie**.
- Debe ser **reducida y fijada de urgencia**, monitorizando las partes blandas ante el riesgo de síndrome compartimental.
- Está indicada la **fijación** con agujas de la articulación de Chopart **durante 3-4 semanas**, además de aquellos fragmentos que tengan mayor tamaño.
- La **reducción abierta** se debe considerar en **desplazamientos mayores de 2 mm** tras la reducción cerrada.
- No existe bibliografía sobre este tipo de lesiones en concreto.

BIBLIOGRAFÍA

- *Mayr J, Peicha G, Grechenig W, Hammerl R, Weiglein A, Sorantin E. Fractures and dislocations of the foot in children. Clin Podiatr Med Surg. 2006;23(1):167-ix. doi:10.1016/j.cpm.2005.10.011*
- *Ribbans WJ, Natarajan R, Alavala S. Pediatric foot fractures. Clin Orthop Relat Res. 2005;(432):107-115. doi:10.1097/01.blo.0000156451.40395.fc*