
IMÁGENES

Luxación subastragalina

MARÍA NURIA ÁLVAREZ DÍEZ¹, FEDERICO RODRÍGUEZ SÁNCHEZ¹, JAIME SÁNCHEZ LAZARO²

¹Servicio de Urgencias. ²Servicio Traumatología. Complejo Hospitalario de León, España.

Presentamos el caso de un varón joven con una luxación subastragalina interna tras sufrir una caída de tres metros de altura (Figura 1).

Las luxaciones subastragalinas son infrecuentes, suponen el 1% de todas las luxaciones. Las que no se encuentran asociadas a fracturas marginales del astrágalo o del calcáneo, casi siempre pueden reducirse mediante métodos cerrados, y se recomienda inmovilización durante seis semanas con un yeso.

Los resultados a largo plazo suelen ser buenos, aunque la movilidad subastragalina puede quedar

discretamente limitada, y la marcha sobre terrenos irregulares suele ser difícil.

Últimamente, la utilización de la tomografía computarizada (TC) para valorar la reducción de la luxación subastragalina, está haciendo que el tratamiento operatorio sea más frecuente, porque si se visualiza una fractura osteocondral, que puede pasar desapercibida en la radiografía, es preferible la reducción abierta seguida de osteosíntesis, o la excisión del fragmento, ya que así se podría reducir el riesgo de artrosis.



Figura 1. Luxación subastragalina medial (izquierda) y su correspondiente imagen radiológica (derecha).

CORRESPONDENCIA:

M. Nuria Álvarez Díez. C/Real, nº 13. 24191 Villabalter. León, España. E-mail: nurialvadi@telefonica.net

FECHA DE RECEPCIÓN: 25-1-2008

FECHA DE ACEPTACIÓN: 31-3-2008