



Radiología



0 - EVALUACIÓN DE LAS LESIONES DE LISFRANC EN RX, TCMD y RM

V. Cheranovskiy, M.T. Veintemillas Araiz, A. Marín Aznar, P. Melloni Ribas y R. Valls Pascual

UDIAT, Sabadell, España.

Resumen

Objetivo docente: Las lesiones de Lisfranc son relativamente poco frecuentes, pero conocer los hallazgos para su identificación es esencial para evitar o disminuir complicaciones. El objetivo es familiarizar a los radiólogos con estos hallazgos en radiografía simple, que pueden ser sutiles y remarcar la importancia de TCMD, y en algunos casos de RM, en la evaluación más detallada y precisa tanto de las lesiones detectadas en radiología simple como de las estructuras anatómicas, identificación de las lesiones ocultas y en valoración prequirúrgica.

Revisión del tema: Anatomía del complejo articular de Lisfranc. Lesiones de Lisfranc. Las lesiones de Lisfranc se dividen en dos grupos: 1. Fracturas-luxación de alta energía (accidentes de tráfico, precipitados). Mecanismo traumático. Clasificación de Myerson: hallazgos radiológicos. 2. Lesiones de baja energía (relativamente frecuente en deportistas: atletas, bailarinas, etc.). Mecanismo traumático. Hallazgos radiológicos. Tratamientos e indicaciones quirúrgicas. Complicaciones. Casos de nuestro centro. Se revisan los casos de lesiones de Lisfranc en los 2 últimos años en nuestro centro, analizando los tipos de lesión hallazgos radiológicos, tratamientos diversos, complicaciones y evolución. Se presentarán los casos más representativos con el objetivo docente.

Conclusiones: La mayoría de las lesiones de Lisfranc son lesiones inestables. Es imprescindible conocer los hallazgos en radiología simple para poder identificarlos, ya que a veces son sutiles. El estudio con TC es necesario para la evaluación más detallada y completa de las lesiones, y adecuado tratamiento. El no diagnóstico de este tipo de lesiones y el consecuente retraso del tratamiento conlleva alta morbilidad.