

Luxación talonavicular transcalcánea

DR. WILLIAM M. RICCI, DR. CARLO BELLABARBA
Y DR. ROY SANDERS

Investigación realizada en Tampa General Hospital, Tampa, Florida

Antecedentes: La combinación de la luxación dorsal del hueso navicular desde el talón y la fractura conminuta asociada del calcáneo (luxación talonavicular transcalcánea) es una lesión grave y poco común. Seis casos se han descrito anteriormente. El propósito de este estudio fue informar la prevalencia de esta lesión y las variaciones en el patrón de la lesión, y caracterizar los métodos de tratamiento y los resultados en los pacientes.

Métodos: Ocho pacientes con nueve casos de luxación talonavicular transcalcánea fueron tratados por el autor principal entre el 1 de enero de 1990 y el 28 de febrero de 1998. La fractura conminuta del calcáneo aparentemente fue causada por la flexión plantar del talón a través de la porción anterior del calcáneo. Hubo cinco lesiones abiertas Grado-III, y tres laceraciones asociadas de la arteria tibial posterior. Después de la estabilización provisional inicial de la parte posterior del pie y el tratamiento de los tejidos blandos, todas las lesiones se trataron con reducción abierta tardía, fijación interna del calcáneo y fusión de la articulación subtalar. En el último examen de seguimiento, los resultados de todos los pacientes quienes no habían tenido una amputación, se clasificaron según el puntaje de la escala para pie de Maryland, el puntaje de clasificación de la parte posterior del pie y tobillo según la escala de la Sociedad Ortopédica Americana de Tobillo y Pie (AOFAS, American Orthopaedic Foot and Ankle Society), y el puntaje Creighton-Nebraska.

Resultados: La duración del seguimiento promedió de 1,1 a 8 años. Cuatro pacientes desarrollaron osteomielitis crónica y tres de ellos sufrieron una amputación. El puntaje de la escala de Creighton-Nebraska para los seis pies restantes promedió de 33 a 92 puntos, y solamente se obtuvo un resultado bueno o excelente. Cinco de los seis pacientes tuvieron cojera, dificultad para usar zapatos, limitación para caminar y dolor moderado.

Conclusiones: La luxación talonavicular transcalcánea es una lesión grave que a menudo conduce a osteomielitis y amputación. A los pacientes que no pierden la pierna como resultado de una infección no controlada debería explicárseles que pueden padecer limitaciones funcionales severas y/o dolor crónico.

Deslocamento Talonavicular Transcalcaneal

POR WILLIAM M. RICCI, MD, CARLO BELLABARBA, MD
E ROY SANDERS, MD

Pesquisa realizada no Tampa General Hospital, Tampa, Florida

Histórico: A combinação do deslocamento dorsal do navicular do tálus com fratura cominuída do calcâneo (deslocamento talonavicular transcalcaneal) associada é uma lesão fora do comum e muito grave. Seis casos foram descritos anteriormente. O objetivo deste estudo foi apresentar a prevalência desta lesão e as variações no padrão da mesma, bem como caracterizar os métodos de tratamento e os resultados obtidos com os pacientes.

Métodos: Oito pacientes com nove casos de deslocamento talonavicular transcalcaneal foram tratados pelo autor principal deste estudo entre 1º de janeiro de 1990 e 28 de fevereiro de 1998. A fratura cominuída do calcâneo foi causada aparentemente por flexão plantar do tálus através da porção anterior do calcâneo. Foram registradas cinco lesões abertas de 3º grau e três lacerações associadas da artéria tibial posterior. Após a estabilização inicial provisória da parte posterior do pé e o controle dos tecidos moles, todas as lesões foram tratadas com redução aberta tardia e fixação interna do calcâneo e fusão da articulação subtalar. No último exame de acompanhamento, os resultados foram classificados com a escala de pé de Maryland, a escala de classificação da parte posterior do pé/tornozelo da Sociedade Ortopédica Americana de Pé e Tornozelo (AOFAS - American Orthopaedic Foot and Ankle Society) e a escala Creighton-Nebraska para todos os pacientes que não passaram por amputação.

Resultados: A duração do acompanhamento ficou na faixa de 1,1 a oito anos. Quatro pacientes desenvolveram osteomielite crônica e três deles acabaram sofrendo uma amputação. O índice Creighton-Nebraska correspondente aos seis pés restantes ficou na faixa de 33 a 92 pontos, registrando-se apenas um resultado bom ou excelente. Cinco dos seis pacientes man-caram, tiveram dificuldades com o uso de sapatos, apresentaram limitações para andar e dor moderada.

Conclusões: O deslocamento talonavicular transcalcaneal é uma lesão séria que leva frequentemente a osteomielite e amputação. Os pacientes que não perderam a perna devido a infecção incontrolável devem receber aconselhamento e informações sobre a expectativa de limitações funcionais sérias e/ou dores crônicas.