



# **Inestabilidad crónica del complejo periastragalino**

**Dra. Beatriz Masip Bilbao**

**Complejo Hospitalario de Pontevedra**

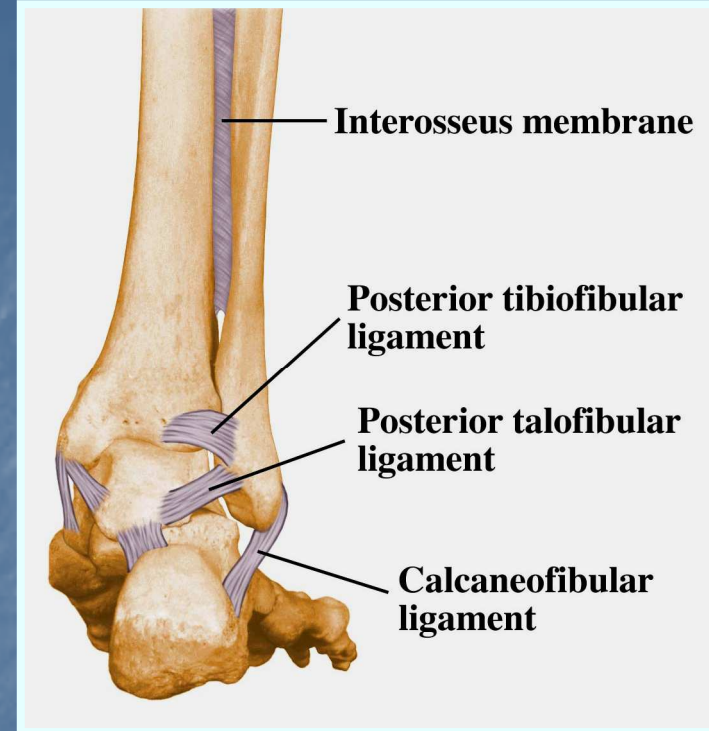
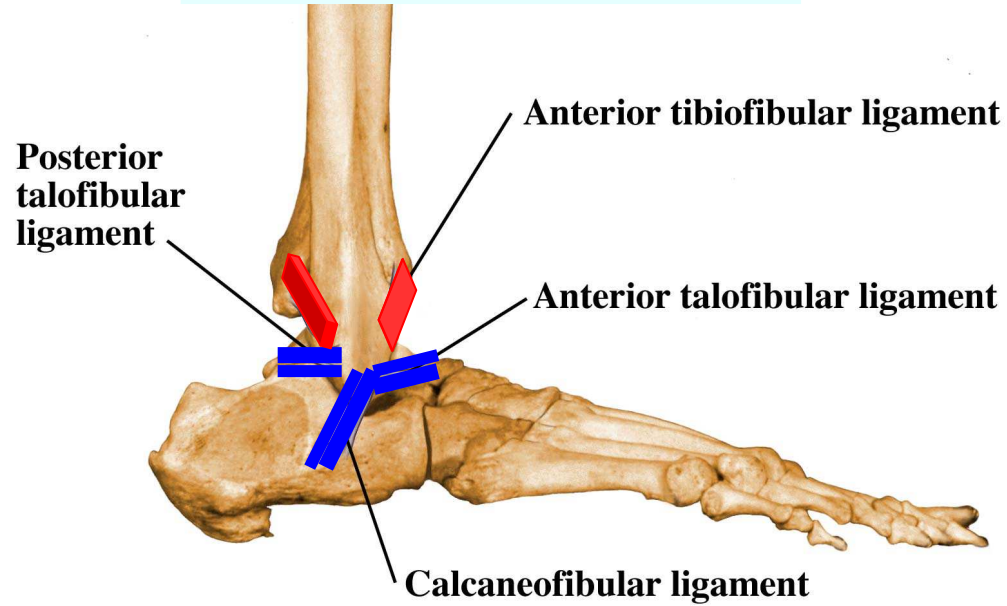
**Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica A**

**SOGACOT 2009 Monforte (LUGO)**

# INTRODUCCIÓN

- Los esguinces de tobillo son la lesión deportiva más frecuente
- Tres cuartos de los esguinces de tobillo afectan al ligamento lateral.
- La inestabilidad lateral crónica de tobillo puede ser una secuela en 10-20% de las lesiones agudas de tobillo

## Ligamento Lat Externo



## LIGAMENTOS DEL TARSO



# DIAGNÓSTICO

- La historia clínica y la exploración pueden definir las estructuras lesionadas.
- Hay tres pruebas para determinar la inestabilidad y la severidad de las lesiones
  - Pruebas en inversión –eversión forzada
  - Prueba en tensión anterior
  - RM

# Anamnesis

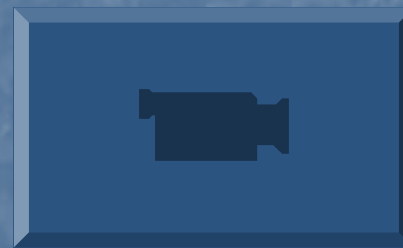
- Antecedentes de esguince de tobillo
- Sensación de fallo
- Dificultad para caminar en terrenos irregulares
- Aprehensión sobre otro episodio de fallo que le causaría disfunción temporal (2-3 semanas)
- Entre los episodios de fallo los pacientes sin lesiones asociadas no presentan inflamación, dolor ni bloqueo

# Exploración física

- General:
  - Alineación de MMII
  - Movilidad de retropie
  - Balance muscular de los peroneos
  - Signos de laxitud ligamentosa generalizada
  - Inspección, palpación del tobillo.

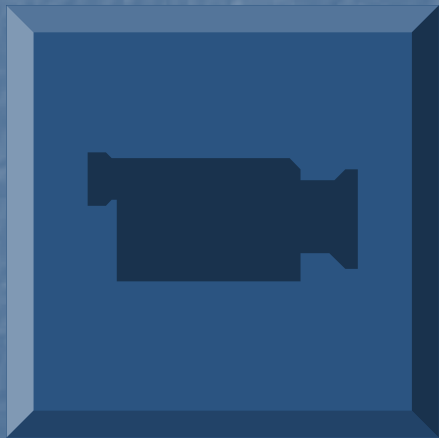
# Exploración física

- Tests de estabilidad
  - Pruebas en inversión –eversión forzada/ ángulo de inclinación astragalina
  - Pruebas de cajón anterior/ cajón anterior



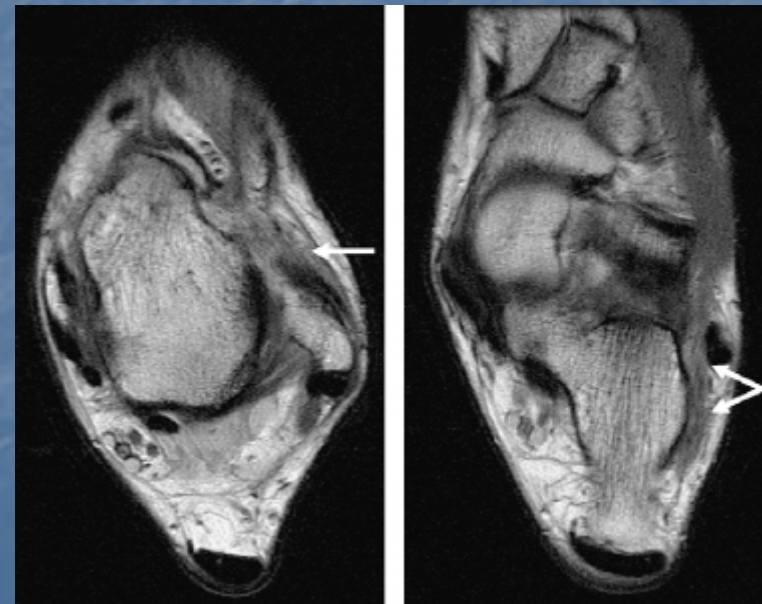
# Exploración física

- Propiocepción
  - Test de Romberg modificado
  - Test de equilibrio en desplazamiento en estrella



# Exploraciones complementarias

- Radiografía simple
  - Proyecciones estándar
  - Forzadas en inversión –eversión
  - Cajón anterior
- RM
  - Estado de los ligamentos
  - Descartar lesiones asociadas



# LESIONES ASOCIADAS

- Tenosinovitis peroneos
- Pinzamiento anterolateral
- Ruptura del retináculo de los peroneos
- Sinovitis de tobillo
- Cuerpo libre intraarticular
- Desgarro del peroneo lateral corto
- Lesión osteocondral del astrágalo
- Tenosinovitis medial
- Osteofitos
- Adherencias...

# TRATAMIENTO

- El pilar de tratamiento de la inestabilidad crónica de tobillo es el tratamiento funcional.
- El protocolo debe incluir al menos 6 semanas de fisioterapia agresiva antes de plantear tto quirúrgico
- Se deben tratar los factores contribuyentes y asociados
  - Retropie en varo.....cuña externa en el talón
  - Pinzamiento anterior....tacón alto

# TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

- Se han descrito múltiples métodos de reconstrucción ligamentosa. Unos se basan en la reconstrucción anatómica y otros en el refuerzo con una gran variedad de tejidos.

# Reconstrucción anatómica

- Broström
- Broström-Gould
- Duquenois
- Ahlgren y Larsson
- Karlsson

# Refuerzo ligamentario

- Evans
  - Larsen
- Watson –Jones
- Elsmilie
  - Chrisman-Snook
  - Sanmarco- DiRaimondo

# Otras técnicas

- Reconstrucción con fascia lata
- Reconstrucción con hueso-tendón rotuliano
- Artroscopia de tobillo
  - Diagnóstico y tratamiento de lesiones asociadas
  - Estabilización ligamentaria con anclajes
  - Capsulorrafia térmica

# NUESTRA ACTITUD

- En pacientes con inestabilidad sin dolor entre episodios: Broström-Gould/ Watson-Jones
- En pacientes con dolor entre episodios: revisión de posibles lesiones intrarticulares y reconstrucción Broström-Gould
- En pacientes con inestabilidad subastragalina añadida: Chrisman-Snook



SOGACOT 2009 Monforte (LUGO)

**GRACIAS**