

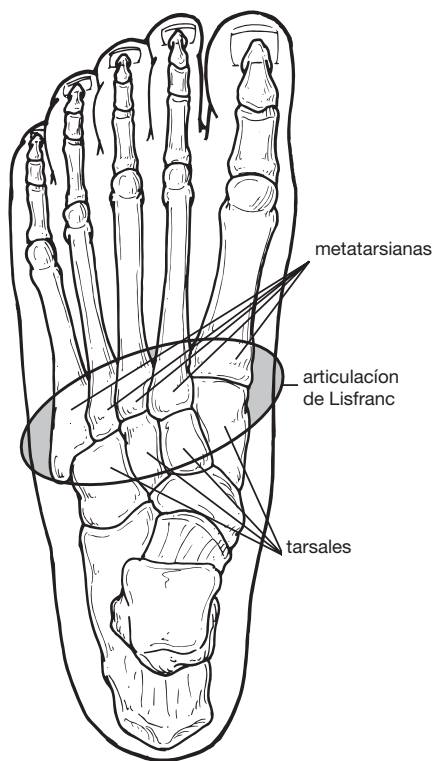
## Lesiones de Lisfranc



American College of  
Foot and Ankle Surgeons®

### La articulación de Lisfranc

La articulación de Lisfranc es el punto donde se unen los huesos metatarsianos (huesos largos que conectan a los dedos de los pies) y los huesos tarsianos (huesos en el arco). El ligamento de Lisfranc es un cordón resistente de tejido que une dos de estos huesos. Es importante para mantener una adecuada alineación y resistencia de esta articulación.



### ¿Cómo ocurren las lesiones de Lisfranc?

Las lesiones a la articulación de Lisfranc ocurren más comúnmente en las víctimas de accidentes automovilísticos, personal militar, corredores, jinetes, futbolistas y participantes en otros deportes de contacto, o bien por algo tan simple como saltarse un escalón en una escalera.

Las lesiones de Lisfranc ocurren como resultado de fuerzas directas e indirectas en el pie. Una fuerza directa involucra a menudo algo pesado que cae sobre el pie. Una fuerza indirecta involucra comúnmente la torcedura del pie.

### Tipos de lesiones de Lisfranc

Existen tres tipos de lesiones de Lisfranc, las cuales pueden ocurrir juntas:

- **Esguinces.** El ligamento de Lisfranc, así como otros ligamentos en la parte inferior del mesopié, son más fuertes que los ligamentos en la parte superior del mesopié. Por lo tanto, cuando se debilitan a causa de un esguince (un estiramiento del ligamento), los pacientes experimentan una inestabilidad de la articulación en la parte media del pie.
- **Fracturas.** Una rotura en un hueso de la articulación de Lisfranc puede ser una fractura por avulsión (se arranca un pedazo pequeño de hueso) o bien una fractura a través del hueso o los huesos del mesopié.
- **Dislocaciones.** Los huesos de la articulación de Lisfranc pueden ser desplazados con fuerza de su posición normal.

### Síntomas

Los síntomas de una lesión de Lisfranc pueden incluir:

- Hinchazón del pie
- Dolor en todo el mesopié cuando se está de pie o cuando se aplica presión
- Incapacidad para soportar peso (en lesiones graves)
- Los moretones o ampollas en el arco son señales importantes de una lesión de Lisfranc. También en la parte superior del pie puede haber moretones.
- Ensanchamiento anormal del pie.

### Diagnóstico

Las lesiones de Lisfranc a menudo se confunden con esguinces de tobillo, lo que hace que el proceso de diagnóstico sea muy importante. Para llegar a un diagnóstico, el médico de pie y tobillo pregunta cómo ocurrió la lesión y examina el pie para determinar la gravedad de la lesión.

Puede ser necesario tomar radiografías y otros estudios de imagen de diagnóstico para evaluar completamente la extensión

Lesiones de Lisfranc *continuó*

American College of  
Foot and Ankle Surgeons®

de la lesión. El médico puede también realizar un examen adicional mientras el paciente está bajo anestesia, para hacer una evaluación complementaria de una fractura o debilitamiento de la articulación y huesos circundantes.

### Tratamiento no quirúrgico

Cualquier persona que tenga síntomas de una lesión de Lisfranc deberá consultar inmediatamente a un médico especialista en pie y tobillo. Si no es posible hacerlo inmediatamente, es importante que no se apoye sobre el pie lesionado, que lo mantenga elevado (al nivel de la cadera o ligeramente más arriba) y que aplique una bolsa de hielo envuelta en una toalla fina sobre el área afectada durante 20 minutos por cada hora que se esté levantado. Estos pasos le ayudarán a mantener bajo control la inflamación y el dolor. El tratamiento del médico de pie y tobillo puede incluir una o más de las siguientes opciones, dependiendo del tipo y gravedad de la lesión de Lisfranc:

- **Inmovilización.** Algunas veces el pie se coloca en un yeso para mantenerlo inmóvil y se usan muletas para evitar poner peso sobre el pie lesionado.
- **Medicamentos orales.** Los medicamentos antiinflamatorios no esteroides (NSAID), tales como el ibuprofeno, ayudan a reducir el dolor y la inflamación.

- **Hielo y elevación.** La hinchazón se reduce aplicando hielo en el área afectada y manteniendo el pie elevado, como se describió anteriormente.

- **Terapia física.** Después de que la hinchazón y el dolor han disminuido, puede indicarse realizar terapia física.

### ¿Cuándo se necesita la cirugía?

Ciertos tipos de lesiones de Lisfranc requieren cirugía. El médico de pie y tobillo determina el tipo de procedimiento más adecuado para cada paciente. Algunas lesiones de este tipo pueden requerir cirugía de emergencia.

### Complicaciones de las lesiones de Lisfranc

Pueden presentarse, y a menudo ocurren, complicaciones luego de una lesión de Lisfranc. Una posible complicación inicial, luego de la lesión, es el síndrome compartimental, en el cual la presión aumenta en los tejidos del pie y se requiere una cirugía inmediata para prevenir el daño a los tejidos. Un aumento de la presión podría dañar los nervios, los vasos sanguíneos y los músculos del pie.

Pueden presentarse artritis y problemas con la alineación del pie. En la mayoría de los casos, la artritis se presenta varios meses o más después de una lesión de Lisfranc y se requiere tratamiento adicional. ■



American College of  
Foot and Ankle Surgeons®

Esta información ha sido preparado por el Comité de Educación Pública de la American College of Foot and Ankle Surgeons, una organización profesional de 6.000 cirujanos de pie y tobillo. Miembros de la organización son doctores de medicina podiátrica que han completado internados en cirugía.

Esta organización tiene el proposito de adelantar el cuidado de los pacientes con problemas del pie o el tobillo por educación, investigación, y la promoción de normas superiores de la profesión.

Copyright © 2010, American College of Foot and Ankle Surgeons • [www.FootHealthFacts.org](http://www.FootHealthFacts.org)